

Izjava o izbiri izvajalca dimnikarskih storitev

Uporabnik male kurilne naprave ter dimovodnih, prezračevalnih in pomožnih naprav:

Ime: _____ Priimek: _____

Naslov: _____

Telefonska številka: _____

e-pošta kontaktne osebe: _____

Za izvedbo dimnikarskih storitev:

(v primeru, da je isti naslov kot zgoraj, pustite prazno)

Naslov stavbe: _____

Pošta in poštna številka: _____

Pooblaščenec JP Komunalno Idrija d.o.o.. S podpisom potrjujem izbiro izvajalca dimnikarskih storitev za zgoraj naveden naslov najmanj do 30. junija 2019.

Datum: _____ Podpis: _____