

Деловодни број и датум (попуњава ЈКП): \_\_\_\_\_

ЗАХТЕВ ЗА ДОСТАВУ РАЧУНА ПУТЕМ ЕЛЕКТРОНСКЕ ПОШТЕ – ПРАВНА ЛИЦА (е-Рачун)

ПОДАЦИ О ПОТРОШАЧУ/КОРИСНИКУ (попуњава подносилац захтева)	
Шифра потрошача (са рачуна):	
Назив предузећа (са рачуна):	
Порески идентификациони број-ПИБ:	
Матични број-МБ:	
Адреса (улица и број – са рачуна):	
Место и поштански број:	
Контакт особа:	
Контакт телефон:	
Рачун за комуналне услуге ЈКП „Водовод и канализација“ ј.п. Стара Пазова ће се достављати на следећу имејл адресу:	

- Корисник услуге коју пружа ЈКП „Водовод и канализација“ ј.п.Стара Пазова, је дужан да на одговарајући начин обавести даваоца услуга о било којој промени личних и идентификационих података наведених у захтеву, најкасније у року од 10 дана од настале промене. У противном, уколико из овог разлога буде онемогућена комуникација са корисником, сматраће се да је достава свих е-писама од стране даваоца услуга, уредно извршена. Корисник може захтевати измену имејл адресе за доставу рачуна путем електронске поште.
- Достава рачуна путем имејл-а почиње од првог наредног обрачунског периода од дана подношења захтева.
- Корисницима услуге доставе рачуна електронским путем, ЈКП „Водовод и канализација“ ј.п.Стара Пазова, неће достављати рачуне коришћењем поштанских услуга у штампаној форми.
- Једном активирана услуга бесплатне доставе е-Рачуна ЈКП „Водовод и канализација“ ј.п.Стара Пазова, може се отказати искључиво подношењем писменог захтева за отказивање услуге е-Рачуна. Ова врста услуге престаје првог дана наредног месеца у односу на месец у којем је поднешен захтев за отказивање ове услуге, тако да ће се рачуни у штампаном облику поново достављати на адресу корисника.

Потписивањем овог Захтева, потврђујем да сам упознат и сагласан са условима доставе рачуна у електронској форми.

Потписивањем овог Захтева слажем се са условима обраде и преноса мојих личних података за овде наведену сврху, а све у складу са важећим прописима који регулишу материју заштите личних података.

Датум: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Потпис подносиоца захтева

М.П.

Овлашћена особа: \_\_\_\_\_

