



KSP HRASTNIK, d.d.
Cesta 3. julija 7
1430 HRASTNIK

tel. 03 56 42 310 fax 03 56 44 000
e-mail: tajnistvo@ksp-hrastnik.si

OBRAZEC: K-1.2

POROČILO O PRIKLJUČITVI NA JAVNO KANALIZACIJO

ŠIFRA NAROČNIKA				
-----------------	--	--	--	--

NAROČNIK PRIKLJUČITVE: _____
KRAJ PRIKLJUČITVE : _____
NASLOV NAROČNIKA: _____
(če ne živi tu)

GRADBENO DOVOLJENJE:

ŠT. GRADBENEGA DOVOLJENJA	
DATUM IZDAJE	

IZJAVA O BREZHIBNOSTI KANALIZACIJSKEGA PRIKLJUČKA:

IZVAJALEC DEL	
KDO JO JE IZDAL	

Priloga zapisniku, če je bila izdana

OPOMBE:

SKICA PRIKLOPA:

IME IN PRIIMEK DELAVCA:

DATUM:

PODPIS NAROČNIKA:

Obrazec izpolnite in pošljite po fax-u ali po pošti.