

POROČILO O MONITORINGU ODPADNIH VOD

OBČASNE ALI TRAJNE MERITVE ZA LETO _____

PODATKI O ZAVEZANCU

Naziv zavezanca:	
Naslov zavezanca	
Naselje:	
Ulica:	
Hišna številka:	
Poštna številka:	
Ime pošte:	
Matična številka zavezanca:	
Davčna številka zavezanca:	
Žiro račun ali transakcijski račun:	
Odprt pri banki:	
Šifra dejavnosti zavezanca:	
Kontaktna oseba:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	

PODATKI O IZVAJALCU MONITORINGA

Naziv izvajalca monitoringa:	
Naslov izvajalca monitoringa	
Naselje:	
Ulica:	
Hišna številka:	
Poštna številka:	
Ime pošte:	
Davčna številka izvajalca monitoringa:	
Številka pooblastila za izvajanje meritev:	
Pooblastilo velja do (datum) :	
Kontaktna oseba:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	

Kraj in datum:

 Ime in podpis odgovorne osebe
 izvajalca monitoringa

 Ime in podpis odgovorne osebe
 zavezanca za monitoring

žig

žig