|  |
| --- |
| Барање за раскнижување или враќање на уплатени средства |
|  |  |  |
| **Податоци за барателот** |  | **Вид на барање** |
| Барател:       |  | [ ]  Раскнижување или прекнижување на уплата\* |
| ЕМБГ / ЕДБ:      |  | [ ]  Раскнижување на непрепознаена уплата\*\* |
| Адреса:      |  | [ ]  Враќање на уплата по основ на двојна уплата\*\*\* |
| Место/Општина:      |  | [ ]  Враќање на уплата по основ на\*\*\*:       |
| Телефон:      |  |  |
| Контакт е-mail:      |  |  |
|  |  | **Фактури кои треба да се раскнижат со уплатата\*** |
| **Податоци за актуелниот корисник** |  | Број на фактура 1:       |
| Корисник:      |  | Број на фактура 2:       |
| ЕМБГ / ЕДБ:      |  | Број на фактура 3:       |
| Адреса:      бр.      ст.      вл.      |  | Број на фактура 4:       |
| Место:      |  | Број на фактура 5:       |
| Лице за контакт:      |  | Број на фактура 6:       |
| Телефон:      |  | Број на фактура 7:       |
| Контакт е-mail:       |  | Број на фактура 8:       |
|  |  |  |
| **Податоци за мерното место** |  | **Корисник на кој е книжена уплатата\*\*** |
| Број на корисник:      |  | Број на корисник:      |
| Место на потрошувачка бр:      |  |  |
| Адреса:      бр.      ст.      вл.      |  | **Сметка на која треба да се врати уплатата\*\*\*** |
| Број и тип на мерен уред:      |  | Трансакциона сметка:       |
|  |  | Банка:       |
| **Податоци за уплатата** |  |  |
| Износ:       |  | **Напомени** |
| Датум на уплата:       |  | За спроведување на барањето потребна е лична карта (на увид) и доказ за извршена уплата (копија од уплатница, извод од банка или уплатена фактура за електрична енергија. |
| ЕВН жиро сметка од уплатата:       |  |
| Банка:       |  |
|  |
| **Дополнителни податоци** |
|       |
|  |
| **Изјава од подносителот на барањето** |
| Согласен/а сум личните податоци, кои се наведени во овој формулар, да бидат собирани, обработувани и чувани за потребите на Друштвото. Податоците за трансакциската сметка и банката во која истата е отворена да може Друштвото да ги обработува само за потребите на ова барање.Со потпишување на овој формулар потврдувам дека податоците кои ги наведов се точни, и за секоја нивна промена ќе го известам Друштвото во рок од 30 дена од настанатата промена. Во спротивно, секоја достава од страна на Друштвото,на адресата наведена во овој формулар, се смета дека е уредно извршена.  |
| Датум на поднесување |  | Подносител |
|  |       |  |  |  |       |  |