**KRAJNJI KUPAC:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ime i prezime*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*adresa*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*osobni identifikacijski broj, OIB*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*obračunsko mjerno mjesto, OMM*

 **MEĐIMURJE-PLIN d.o.o.**

 **Čakovec, Obrtnička 4**

**Zahtjev za raskid sklopljenog ugovora o opskrbi plinom**

 Poštovani,

 u skladu s odredbama zakona kojim se uređuje zaštita potrošača, u roku od 14 dana od dana sklapanja ugovora, jednostrano raskidam novi Ugovor o opskrbi plinom broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sklopljen dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine za obračunsko mjerno mjesto (OMM), identifikacijske oznake \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *potpis krajnjeg kupca*