РЕПУБЛИКА СРПСКА
ЈАВНА УСТАНОВА "ВОДЕ СРПСКЕ"

Образац: ПВН-3

О Б В Е З Н И К

Матични број: _____ Назив: _____

Порески број: _____ _____

Сједиште: _____ - _____ _____- _____ Шифра слива_____
Шифра општине Назив општине Шифра нас. мјеста Назив насељеног мјеста

Дјелатност: _____ _____ Број запослених: _____
Шифра Назив дјелатности

Адреса:

ПТТ-Мјесто:_____-_____

Улица и број:_____

Телефон/фах: _____

e-mail: _____

веб адреса: _____

Остали подаци за радње:

Врста радње: _____ _____
Шифра Назив радње

ЈМБГ власника: _____

Презиме име вл.: _____

Напомена: _____

И З В Ј Е Ш Т А Ј
О ОБРАЧУНУ БРОЈА ЕКВИВАЛЕНТНИХ СТАНОВНИКА

За период: од _____ до _____

Шифра [Ш-11]	**Назив категорије обвезника водне накнаде** [Ш-11]	**Врста прихода** [Ш-11]

Шифра врсте загађивача [Ш-19]	**Јединица мјере** [Ш-19]	**φ - Коефицијент загађивања** [Ш-19]	**Мјесечна количина**	**Број мјесеци**	**Периодични ЕБС** [3x4x5]	**Примједба**
1	2	3	4	5	6	7
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
					0,00	
				Укупно ЕБС-а:	0,00	

БРОЈ: ДАТУМ: М.П. - обвезника Име, презиме и потпис овлашћеног лица