

ОБВЕЗНИК

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: _____	Остали подаци за радње:		
ПТТ-Мјесто: _____	Врста радње: _____		
Улица и број: _____	Шифра	Назив радње	
Телефон/фах: _____	ЈМБГ власника: _____		
Е-mail: _____	Презиме име власника: _____		
Веб адреса: _____	Напомена: _____		

ИЗВЈЕШТАЈ  
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-11]	Јединица мјере [Ш-11]	ф-Коефицијент загађивања [Ш-11]	Мјесечна количина	Број мјесеци	Периодични ЕБС [3x4x5]	Примједба
1	2	3	4	5	6	7
					Укупно ЕБС-а:	

БРОЈ:

ДАТУМ:

М.П.-обвезника

Име, презиме и потпис овлашћеног лица