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 дјелатоности

Адреса: Остали подаци за радње:

ПТТ-Мјесто: _____ - _____ Врста радње: _____ _____

Шифра | Назив радње

Улица и број: _____

Телефон/фах: _____ ЈМБГ власника: _____

E-mail: _____ Презиме име власника: _____

Веб адреса: _____ 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]**	**ф-Коефицијент загађивања [Ш-19]**	**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