

**Istarski vodovod d.o.o. Buzet**

Sv. Ivan 8, 52420 Buzet
+385.52.602.220
info@ivb.hr | www.ivb.hr

Obrazac: ZAH PJN 3
Datum: 0 / 15.10.2025

ZAHTJEV ZA IZVRŠENJE USLUGE

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA / KORISNIK USLUGE	
Ime i prezime / Tvrtka:	Kontakt telefon:
Adresa / Sjedište:	E-mail adresa:
OIB:	
ORGANIZACIJSKA JEDINICA KOJOJ SE PODNOSI ZAHTJEV	
Odaberite Poslovnu jedinicu:	
☐ PJ Buje ☐ PJ Buzet ☐ PJ Pazin ☐ PJ Poreč ☐ PJ Rovinj	
NAVESTI USLUGU	
Link na popis usluga: https://www.ivb.hr/centar-za-potrosace/cijena-vode/cijena-usluge/	
Navesti uslugu iz Odluke o cijeni usluga br. 90-37/02-2023 ovdje:	

Ujedno izjavljujem da sam upoznat sa cijenama usluga Istarskog vodovoda d.o.o. i da sam sa istima suglasan te se obvezujem podmiriti račun za izvršenu uslugu u roku od 15 dana od datuma računa.

MJESTO I DATUM	PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (Ime i prezime te vlastoručni potpis)

POTVRDA IZVRŠENJA USLUGE

(ispunjava djelatnik Istarskog vodovoda)

USLUGA JE IZVRŠENA DANA (dd.mm.yyyy.)	U ORGANIZACIJSKOJ JEDINICI (navesti jedinicu)
UKUPNA CIJENA USLUGE (EUR)	
POTPIS IZVRŠITELJA USLUGE (Ime i prezime te vlastoručni potpis)	