



ZAHTJEV ZA DIMNJAČARSKOM USLUGOM

Datum: _____

Objekt (molimo označiti istinitost): *Privatno domaćinstvo / Višestambena zgrada / Tvrtka*

Vlasnik: _____

Korisnik: _____

Etaža: _____

OIB Korisnika: _____

Adresa: _____

Mjesto: _____

Kontakt: _____

Upravitelj / predstavnik stanara: _____

SVRHA REDOVNE DIMNJAČARSKE USLUGE

- DIMNJAČARSKA USLUGA NA OSNOVU DOSTAVLJENE OBAVIJESTI OD DIMNJAK-a OSIJEK
- DIMNJAČARSKA USLUGA NA OSNOVU DOSTAVLJENOG UPOZORENJA OD GRADA OSIJEKA
- IZDAVANJE DSN ZA POTREBE DISTRIBUTERA PLINA – PROMJENA PLINSKOG BROJILA
- IZDAVANJE DSN ZA POTREBE DISTRIBUTERA PLINA – PONOVO PRIKLJUČENJE PLINSKE MREŽE
- IZDAVANJE DSN ZA POTREBE DISTRIBUTERA PLINA – NOVOGRADNJA/REKONSTRUKCIJA-ZAMIJENA UREĐAJA ZA LOŽENJE/PROŠIRENJE INSTALACIJE
- IZDAVANJE DSN ZA POTREBE INSPEKCIJSKE SLUŽBE
- IZRADA PODLOGE STANJA DIMNJAKA I UREĐAJA ZA LOŽENJE ZA POTREBE:
PROJEKTANTA / KORISNIKA / UPRAVITELJA

NAPOMENA: _____

Molim, obavezno naznačiti: Plin prisutan u plinskoj instalaciji: DA / NE

Zaprimio

Vlasnik / Korisnik

