

Захтев за отказ услуге одржавања

Врста услуге :

(заокружити одабрано)

- 1) стамбене зграде са лифтом
- 1) стамбене зграде без лифта
- 2) лифта *
- 3) одржавања хигијене у заједничким деловима зграде

*захтев за излазак лифта из система одржавања односи се на све лифтове у стамбеној згради.

Молимо да ЈП „Градско стамбено“ размотри могућност изласка из система одржавања стамбене зграде у улици, кућни број, општина....., из Београда, у име скупштине стамбене заједнице.

Прилог:

- Изјашњење власника посебних делова зграде о отказу уговора о одржавању/чишћењу
- Анкетни лист

У Београду, дана..... 20..... године

Управник стамбене заједнице

име и презиме
(попунити читко штампаним словима)

ПОТПИС

контакт телефон

Констатује да се за предлог позитивно изјаснило _____ , против _____, уздржаних _____, од укупно _____ власника посебних делова зграде.

НАПОМЕНА: Уколико се власник посебног дела изјаснио писаним или електронским путем, потребно је изјаву доставити у прилогу.

Власник посебног дела својим потписом добровољно даје пристанак да ЈП “Градско стамбено” може обрађивати достављене податке само у циљу прикуљања изјава о отказу услуга које пружа ово Предузеће. Подаци прикупљени на овај начин користеће се само у сврху за коју су намењени и неће се вршити даља њихова обрада.

У Београду, дана године

(УПРАВНИК СТАМБЕНЕ ЗАЈЕДНИЦЕ)

(МП)

БР. 140

АНКЕТНИ ЛИСТ ЗА УПРАВНИКА СТАМБЕНЕ ЗАЈЕДНИЦЕ

ПОДАЦИ О ЗГРАДИ

Општина: _____ Поштански број: _____

Улица: _____

Кућни број: _____ допуна кућног броја: _____ Број спратова: _____

Број станова: _____ Број лифтова: _____ (уколико у згради не постоји лифт уписати 0)

Рачун зграде: _____ ПИБ: _____

ПОДАЦИ О УПРАВНИКУ СТАМБЕНЕ ЗАЈЕДНИЦЕ

Име и презиме: _____ Број стана: _____

Телефон - кућни: _____

Мобилни телефон: _____ Имејл: _____

Датум избора за управника: _____

(ПОТПИС УПРАВНИКА СТАМБЕНЕ ЗАЈЕДНИЦЕ)

М.П.

Датум: _____ 20 ____.

(ПЕЧАТ СТАМБЕНЕ ЗАЈЕДНИЦЕ)
(УКОЛИКО ЗГРАДА КОРИСТИ)

РАЗЛОГ ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА ЗА ИСКЉУЧЕЊЕ ИЗ СИСТЕМА