

PGD

Ime in priimek voznika

Delovni nalog JKP št., datum

Datum opravljenega prevoza

OBČINA ŽALEC

Ul. Savinjske čete 5, 3310 Žalec

tel: (03) 713 64 65, fax: (03) 713 64 64

## ZADEVA: OBRAČUN PREVOZOV PITNE VODE

Prevoz izvršen z gasilsko avtocisterno (označi)

do 4.000 l

do 8.000 l

nad 8.000 l

Število opravljenih prevozov  
(za navedeni datum)

Skupno število kilometrov  
(za navedeni datum)

Prejemnik vode

(Ime in priimek, naslov)

Podpis prejemnika pitne vode

### IZRAČUN PO CENIKU GASILSKE ZVEZE SLOVENIJE z dne 22.3.2007

	v EUR
do 10 km oddaljenosti	
vsak nadaljnji prevoženi kilometer	
delo na mestu na uro obratovanja	
polnitev in praznjenje na prevoz	
<b>SKUPAJ</b>	
Ime in priimek izdelovalca obračuna	

Podpis izdelovalca obračuna