

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**  
(priimek in ime, naslov)

podpis prejemnika pitne vode

**IZRAČUN PO CENIKU GASILSKE ZVEZE SLOVENIJE**

	v EUR
do 10 km oddaljenosti	
vsak nadaljnji prevožen kilometer	
delo na mestu na uro obratovanja	
polnitev in praznjenje na prevoz	
<b>SKUPAJ</b>	

ime in priimek izdelovalca obračuna

podpis izdelovalca obračuna