

**PODNOŠITELJ (pravni sljednik/posjednik)**Ime i prezime/Naziv: Adresa stanovanja/  
Sjedište: OIB: Kontakt telefon: E-mail adresa: Osoba za kontakt: 

dostavlja

HEP-Operatoru distribucijskog sustava d.o.o.

---

(naziv distribucijskog područja)**OBAVIJEST**

- o smrti fizičke osobe  (ime i prezime, adresa, OIB)  
 o prestanku pravne osobe  (naziv, sjedište, OIB)

koja je sklopila s HEP-Operatorom distribucijskog sustava d.o.o.

- Ugovor o korištenju mreže broj  od   
 Ugovor o opskrbi krajnjeg kupca broj  od

Podnositelj dostavlja dolje navedena stanja brojila kao zadnja poznata očitana stanja :

Broj obračunskog mjernog mjesta	Broj brojila	Očitano stanje brojila		
		Datum	VT	NT

Priložena dokumentacija :

- smrtni list/izvadak iz knjige umrlih/smrtnica  
 rješenje trgovačkog suda o brisanju pravne osobe iz sudskog registra  
 rješenje o prestanku obrta

Mjesto	Datum	Potpis podnositelja obavijesti*

\* Svojim potpisom potvrđujem točnost i potpunost podataka navedenih u ovom zahtjevu.

\*Svojim potpisom dopuštam HEP-Operatoru distribucijskog sustava d.o.o. korištenje navedenih podataka u svrhu obrade ovog zahtjeva te za pružanje usluga navedenih u Općim uvjetima za korištenje mreže i opskrbu električnom energijom.