

**KORISNIK MREŽE:**

Ime i prezime (NAZIV):	<input type="text"/>		
OIB:	<input type="text"/>		
Broj ugovora:	<input type="text"/>	Šifra kupca:	<input type="text"/>
Kategorija potrošnje:	<input type="text"/>	Tarifni model:	<input type="text"/>
Kontakt telefon/GSM:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>
Odgovorna osoba:	<input type="text"/>		

dostavlja

**HEP – Operator distribucijskog sustava d.o.o.**

**Služba za mjerenje i podršku tržištu**

**ZAHTJEV**

za pružanje usluge na obračunskom mjernom mjestu broj:

adresa obračunskog mjernog mjesta:

- Izrada izvanrednog obračuna
- s dostavljenim očitanjem brojila
- VT
- NT
- s očitanjem brojila
- Utvrđivanje obračunskih mjernih podataka za izvanredni obračun
- Izdavanje ovjerenog preslika računa izvan ugovorenog roka
- Mjesec:  godina:
- Izdavanje ovjerene knjigovodstvene kartice
- Izdavanje ovjerenog preslika ostalih dokumenata

**Opis zahtjeva:**

**Mjesto i datum:**

**Potpis korisnika mreže\***

\* Svojim potpisom potvrđujem točnost i potpunost podataka navedenih u ovom zahtjevu te potvrđujem da sam upoznat s Općim uvjetima za korištenje mreže i opskrbu električnom energijom te ih u cijelosti prihvaćam.

\* Svojim potpisom, pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću, potvrđujem da sam vlasnik mjernog mjesta navedenog 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.

\* Svojim potpisom potvrđujem da su mi uručeni Opći uvjeti za korištenje mreže i opskrbu električnom energijom, odnosno da ću iste preuzeti s Interneta, odnosno na drugi odgovarajući način.