

TARIFNI KUPAC:

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 adresa:	<input type="text"/>
Odgovorna osoba:	<input type="text"/>		

dostavlja

HEP – Operator distribucijskog sustava d.o.o., DP
 Služba za opskrbu, u daljnjem tekstu Opskrbljivač tarifnog kupca

ZAHTJEV ZA

pružanje radova / usluge na obračunskom mjernom mjestu :

adresa obračunskog mjernog mjesta :

<p>Na mjernoj opremi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> brojilo <input type="checkbox"/> MTU (uklopni sat) <input type="checkbox"/> limitator <input type="checkbox"/> glavni osigurači <input type="checkbox"/> mjerni transformator 	<p>Mjesto radova:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> priključni ormar <input type="checkbox"/> priključno – mjerni ormar <input type="checkbox"/> mjerni ormar <input type="checkbox"/> mrežni odvojak <input type="checkbox"/> krovni nosač
<p>Vrsta zatraženih radova/usluge :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> očitavanje <input type="checkbox"/> isključenje <input type="checkbox"/> uključenje <input type="checkbox"/> uključenje - žurno <input type="checkbox"/> ugradnja mjerne opreme <input type="checkbox"/> uklanjanje mjerne opreme <input type="checkbox"/> izmjena <input type="checkbox"/> izmjena zbog neispravnosti <input type="checkbox"/> izmjena zbog promjene tarifnog modela <input type="checkbox"/> podešavanje tarifa za tarifni model bijeli <input type="checkbox"/> kontrolni pregled <input type="checkbox"/> kontrola s mjerenjem <input type="checkbox"/> kontrolni pregled s atestiranjem <input type="checkbox"/> ugradnja pretplatnog brojila <input type="checkbox"/> rasplombiranje / plombiranje <input type="checkbox"/> <input type="text"/> 	<p>Mjesto mjerenja nalazi se u:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> u objektu <input type="checkbox"/> van objekta <input type="checkbox"/> u TS

Opis zahtjeva :

Mjesto i datum	Podnositelj Zahtjeva	Opskrbljivač
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>