Ime i prezime / Naziv kupca/korisnika mreže(1)			
Osobni identifikacijski broj(1)			
Adresa stanovanja / Sjedište (naselje, ulica, kućni broj, broj i naziv poštanskog ureda) (1)			
Adresa za dostavu računa (naselje, ulica, kućni broj, broj i naziv poštanskog ureda)			
Obračunsko mjerno mjesto broj(1)		Broj brojila	
Adresa obračunskog mjernog mjesta (ako se razlikuje od adrese stanovanja / sjedišta)			
Kontakt osoba			
Telefon			
E- mail			

(1) Obavezno polje

ZAHTJEV ZA RASKID UGOVORA O OPSKRBI NA POSTOJEĆEM OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU

Razlog raskida ugovora o opskrbi:

- ☐ Promjena vlasništva na građevini
- ☐ Najam građevine ili dijela građevine
- ☐ Promjena vlasništva na dijelu građevine
- ☐ Posjed građevine ili dijela građevine
- ☐ Smrt fizičke osobe
- ☐ Ostalo _____

Priložena dokumentacija:

☐ Zahtjev za raskid ugovora o korištenju mreže na postojećem OMM

Mjesto	Datum	Potpis*

* Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s Pravilnikom o općim uvjetima za korištenje mreže i opskrbu električnom energijom (NN 100/22)

** Svojim potpisom dopuštam HEP ELEKTRI d.o.o. i HEP-Operatoru distribucijskog sustava d.o.o. korištenje navedenih podataka u svrhu obrade zahtjeva i pružanja tražene usluge.

NEPOTPUNI ZAHTJEVI NEĆE SE UZIMATI U OBRADU.

OBAVIJEST O RASKIDU UGOVORA O PRIJENOSU UGOVORA O KORIŠTENJU MREŽE

VLASNIK OBRAČUNSKOG MJERNOG MJESTA

Ime i prezime / Naziv korisnika mreže(1)			
Osobni identifikacijski broj(1)			
Adresa stanovanja / Sjedište (naselje, ulica, kućni broj, broj i naziv poštanskog ureda)(1)			
Obračunsko mjerno mjesto broj(1)		Broj brojila	
Adresa obračunskog mjernog mjesta (ako se razlikuje od adrese stanovanja / sjedišta)			
Kontakt osoba			
Telefon(1)			
E- mail			

(1) Obavezno polje

PRIMATELJ

Ime i prezime / Naziv(1)	
Osobni identifikacijski broj(1)	
Adresa stanovanja / Sjedište (naselje, ulica, kućni broj, broj i naziv poštanskog ureda) (1)	
Kontakt osoba	
Telefon(1)	
E- mail	

(1) Obavezno polje

Broj brojila	Datum očitanja[1]	Očitano stanje brojila[2]					
		Radna energija (kWh)		Jalova energija (kVArh)		Radna snaga (kW)	
		VT	NT	Induktivna	Kapacitivna	VT	NT

[1] Datum očitanja ne smije biti stariji od 10 dana te će se koristiti za razgraničenje potrošnje između prenositelja i primatelja ugovora o korištenju mreže.
[2] Podaci koje je potrebno očitati ovise o tipu brojila. Upute za očitanje brojila dostupne su na mrežnim stranicama HEP-Operatora distribucijskog sustava d.o.o.

Mjesto	Datum	Potpis*

* Ako podnositelj zahtjeva nije korisnik mreže na predmetnom obračunskom mjernom mjestu, uz zahtjev treba priložiti odgovarajuću punomoć.
* Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s Pravilnikom o općim uvjetima za korištenje mreže i opskrbu električnom energijom (NN 100/22) i Cjenikom nestandardnih usluga HEP-Operatora distribucijskog sustava d.o.o.
* Svojim potpisom dopuštam HEP-Operatoru distribucijskog sustava d.o.o. korištenje navedenih podataka u svrhu obrade zahtjeva i pružanja tražene usluge.

NEPOTPUNI ZAHTJEVI NEĆE SE UZIMATI U OBRADU.