

(naziv regionalnog centra)

Ulica grada Vukovara 37
10000 Zagreb
OIB: 43965974818
Telefon: 0800 300 303

Broj

ZAHTJEV ZA SKLAPANJE NOVOG UGOVORA O OPSKRBI ELEKTRIČNOM ENERGIJOM ZA KRAJNJEG KUPCA

PODACI O KUPCU

Ime:	Prezime:	
OIB:		
Adresa stanovanja:	Kućni broj:	
Mjesto:	Pošanski broj:	
Kontakt telefon:	e-mail adresa:	
Način dostave računa	<input type="checkbox"/> papirnati račun na adresu	<input type="checkbox"/> e-mail
Adresa dostave računa*:	Kućni broj:	
Mjesto:	Pošanski broj:	

*ukoliko je različita od mjesta stanovanja

PODACI O OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU

Broj obračunskog mjernog mjesta:			
Distribucijsko područje u HEP ODS-u:			
Adresa mjernog mjesta*:	Kućni broj:		
Mjesto:	Pošanski broj:		
Trenutni tarifni model:	<input type="checkbox"/> PLAVI (jednotarifno)	<input type="checkbox"/> BIJELI (dvotarifno)	<input type="checkbox"/> CRVENI (dvotarifno s snagom)
Stanje brojila:	VT (viša tarifa)	NT (niža tarifa)	Datum očitavanja:
Datum početka primjene Ugovora:			

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a i prihvaćam odredbe Ugovora o opskrbi, važeće Uvjete opskrbljivača za opskrbu električnom energijom, Pravila o promjeni opskrbljivača električnom energijom te Opće uvjete za korištenje mreže i opskrbu električnom energijom.

Potpisom ovog Zahtjeva dajem ovlaštenje opskrbljivaču da u moje ime i za moj račun obavlja sve radnje vezane uz postupak promjene opskrbljivača kao i ovlaštenje operatoru sustava za raskid ugovora o opskrbi s postojećim opskrbljivača.

Mjesto

Datum

Krajnji kupac