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

ZAHTJEV ZA

- ☐ Izvanredno očitanje mjernog uređaja
- ☐ Očitanje mjesečne krivulje jalove snage / energije
- ☐ Dostavu povijesnih 15-minutnih krivulja srednje snage i/ili energije za period od 1 mjeseca
- ☐ Dostavu povijesnih 15-minutnih krivulja srednje snage i/ili energije za period od 12 mjeseci
- ☐ Dostavu energetske kartice za period od 12 mjeseci — Ovjerene: ☐ DA
- ☐ Dostavu energetske kartice za period od 36 mjeseci — Ovjerene: ☐ DA

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 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.