

Broj 

Ime i prezime / Naziv korisnika mreže <sup>(1)</sup>			
Osobni identifikacijski broj <sup>(1)</sup>	<input type="text"/>		
Adresa stanovanja / Sjedište (naselje, ulica, kućni broj, broj i naziv poštanskog ureda)			
Obračunsko mjerno mjesto broj <sup>(1)</sup>	<input type="text"/>	Broj brojila	<input type="text"/>
Adresa obračunskog mjernog mjesta (ako se razlikuje od adrese stanovanja / sjedišta)			
Kontakt telefon i/ili e-mail <sup>(1)</sup>			
Osoba za kontakt			

(1) Obavezno polje

**ZAHTJEV ZA DEŽURSTVO RADI UPRAVLJANJA MREŽOM,  
NA ZAHTJEV KORISNIKA MREŽE (NU 7.1. I 7.2.)**datum<sup>(1)</sup>  od<sup>(1)</sup>  do<sup>(1)</sup> 

Naziv postrojenja <sup>(1)</sup>	
Potrebne radnje <sup>(1)</sup>	
Razlog <sup>(1)</sup>	

(1) Obavezno polje

Adresa ili e-mail za dostavu podataka iz ovog zahtjeva <sup>(1)</sup>	
---	--

(1) Obavezno polje

Mjesto	Datum <sup>(1)</sup>	Potpis <sup>(1)*</sup>

(1) Obavezno polje

\* 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.**