

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	
Adresa obračunskog mjernog mjesta (ako se razlikuje od adrese stanovanja / sjedišta)			

(1) Obavezno polje

**ZAHTEJ ZA ELEKTRONIČKO OBAVJEŠTAVANJE O PREKIDIMA NAPAJANJA**

Podnosim zahtjev da me HEP-Operator distribucijskog sustava d.o.o. elektroničkim putem obavještava o predviđenom početku i procijenjenom trajanju prekida napajanja duljem od 3 minute radi planiranih radova u mreži te neplaniranim prekidima napajanja za koje procijeni da će trajati dulje od dva sata.

U tu svrhu dostavljam e-mail adresu<sup>1</sup>.

E-mail <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 ZAHTEJEVI NEĆE SE UZIMATI U OBRADU.**

<sup>1</sup> Moguće je dostaviti najviše 2 e-mail adrese po OMM-u.