

Ime i prezime / Naziv korisnika mreže ⁽¹⁾	
Osobni identifikacijski broj ⁽¹⁾	<input type="text"/>
Adresa stanovanja / Sjedište (naselje, ulica, kućni broj, broj i naziv poštanskog ureda)	
Kontakt telefon i/ili e-mail ⁽¹⁾	
Osoba za kontakt	

(1) Obavezno polje

u skladu s člankom 70. Pravilnika o uvjetima kvalitete opskrbe električnom energijom podnosi

ZAHTJEV ZA DOSTAVU PODATAKA

O NAZIVU I TIPU SN IZVODA KOJI KORISNIKA MREŽE NAPAJA U REDOVITOM UKLOPNOM STANJU TE UKUPNOM BROJU I TRAJANJU DUGOTRAJNIH PREKIDA NAPAJANJA NA PREDMETNOM IZVODU

Obračunsko mjerno mjesto broj ⁽¹⁾	<input type="text"/>	Broj brojila	
Adresa obračunskog mjernog mjesta (ako se razlikuje od adrese stanovanja / sjedišta)			
Distribucijsko područje			

(1) Obavezno polje

Adresa ili e-mail za dostavu podataka iz ovog zahtjeva ⁽¹⁾	
---	--

(1) Obavezno polje

Mjesto	Datum ⁽¹⁾	Potpis ^{(1)*}

(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.