



Zahtjev 15.1 – Uvjeti kvalitete opskrbe električnom energijom – priključenje na mrežu

Mjesto	Datum	Potpis*

- \* Ako podnositelj zahtjeva nije korisnik mreže na predmetnom obračunskom mjernom mjestu, uz zahtjev treba priložiti punomoć.
- \* Svojim potpisom potvrđujem da sam suglasan da se, u slučaju opravdanosti zahtjeva za novčanom naknadom na kojem nije naveden IBAN broj, isplata novčane naknade izvrši putem poštanske uputnice.
- \* Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima kvalitete opskrbe električnom energijom (NN 84/22) te ga u cijelosti prihvaćam.
- \* Svojim potpisom dopuštam HEP-Operatoru distribucijskog sustava d.o.o. korištenje navedenih podataka u svrhu obrade ovog zahtjeva te za pružanje usluga traženih ovim zahtjevom.