HEP OPERATOR DISTRIBUCIJSKOG SUSTAVA d.o.o.

Ime i prezime / Naziv korisnika mreže: (1)	
Osobni identifikacijski broj: (1)	
Adresa stanovanja / Sjedište (naselje, ulica, kućni broj, broj i naziv poštanskog ureda):	
IBAN broj:	
Broj obračunskog mjernog mjesta: (1)	
Adresa obračunskog mjernog mjesta:	
Distribucijsko područje:	
Kontakt telefon i/ili e-mail: (1)	
Osoba za kontakt:	
Adresa ili e-mail za dostavu podataka iz ovog zahtjeva:	
(1) Obavezno polje	

u skladu s **člankom 61. Pravilnika o uvjetima kvalitete opskrbe električnom energijom** podnosi:

ZAHTJEV ZA ISPLATU NOVČANE NAKNADE

(TEHNIČKE USLUGE)

Razlog podnošenja zahtjeva:

- ☐ vrijeme izrade i otpreme izvješća o kvaliteti napona na mjestu preuzimanja i/ili predaje električne energije
- ☐ vrijeme provedbe postupka provjere brojila i pripadajuće mjerne opreme
- ☐ vrijeme otklanjanja neispravnosti priključka i/ili obračunskog mjernog mjesta koja za posljedicu ima prekid napajanja ili ugrožava sigurnost ljudi i imovine
- ☐ vrijeme ponovne uspostave isporuke električne energije

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.

Zahtjev 15.2 – Uvjeti kvalitete opskrbe električnom energijom – tehničke usluge

* 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.