



Ime i prezime / Naziv korisnika mreže ⁽¹⁾																					
Osobni identifikacijski broj ⁽¹⁾	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Adresa stanovanja / Sjedište (naselje, ulica, kućni broj, broj i naziv poštanskog ureda)																					
IBAN broj																					
Broj obračunskog mjernog mjesta ⁽¹⁾	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
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.

* 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.