

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):	
IBAN broj:	
Broj obračunskog mjernog mjesta: <sup>(1)</sup>	<input type="text"/>
Adresa obračunskog mjernog mjesta:	
Distribucijsko područje:	
Kontakt telefon i/ili e-mail: <sup>(1)</sup>	
Osoba za kontakt:	
Adresa ili e-mail za dostavu podataka iz ovog zahtjeva:	

(1) Obavezno polje

u skladu s člankom 63. Pravilnika o uvjetima kvalitete opskrbe električnom energijom  
podnosi:

**ZAHTJEV ZA ISPLATU NOVČANE NAKNADE  
(UKUPNI PREKIDI NAPAJANJA)**

Godina za koju se podnosi zahtjev: <sup>(1)</sup>	<input type="text"/>
---	----------------------

(1) Obavezno polje

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.