

ZAHTJEV**ZA KORIŠTENJE NESTANDARDNIH USLUGA OPERATORA DISTRIBUCIJSKOG SUSTAVA****Popunjavanje podnositelj zahtjeva**

Kupac: ime i prezime fizičke osobe / naziv pravne osobe

Broj obračunskog mjernog mjesta (OMM)

Adresa obračunskog mjernog mjesta

Kontakt osoba, kontakt telefon, e-mail. Fax

Navedite razlog podnošenja zahtjeva

Popunjavanje primatelj zahtjeva

Evidencijski broj

Klasifikacija nestandardne usluge

Predloženi rok izvršenja

Opaska / napomena primatelja

Dodijeljeno Pogonu / Sektoru

Mjesto i datum

Potpis podnositelja zahtjeva
(i pečat kod pravnih osoba)

*Podnositelj zahtjeva potpisom potvrđuje točnost i potpunost osobnih i drugih podataka navedenih u ovom zahtjevu, te potvrđuje da je upoznat s cjenikom nestandardnih usluga i načinom njihove primjene, i u cijelosti ih prihvaća.

*Podnositelj zahtjeva potpisom, pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću, potvrđuje da je vlasnik (ovlaštenik vlasnika) obračunskog mjernog mjesta navedenog u ovom zahtjevu.

*Podnositelj zahtjeva potpisom potvrđuje da je upoznat s odredbama Općih uvjeta opskrbe plinom (NN 50/18, NN 88/19, NN 39/20, NN 100/21, NN 103/22, 68/23), odredbama Mrežnih pravila plinskog distribucijskog sustava (NN 50/18, NN 88/19, NN 36/20, NN 100/21), te Izjavom o privatnosti HEP-PLIN-a d.o.o.