

POOBLASTILO ZA POSREDOVANJE MERILNIH PODATKOV

PODATKI O PLAČNIKU ELEKTRIČNE ENERGIJE ALI IMETNIKU SOGLASJA ZA PRIKLJUČITEV (LASTNIKU):

ustrezno označi

1 – PLAČNIK ELEKTRIČNE ENERGIJE 2 – IMETNIK SOGLASJA ZA PRIKLJUČITEV (LASTNIK)

Naziv – Priimek in ime: GRM NOVO MESTO
Kraj – Ulica, hišna številka: SEVNO 13
Številka in naziv pošte: 8000 NOVO MESTO
Ident. številka za DDV: _____
Datum: 24.7.17 Kraj: Novo mesto Podpis: TOPE HRVAT



Lastnik ali plačnik za eno ali več merilnih mest iz priložene CSV datoteke, ki je sestavni del tega pooblastila, dovoljujem spodaj podpisanemu dobavitelju, da si pridobi merilne podatke potrebne za izdelavo ponudbe potencialnim odjemalcem pri sistemskem operaterju distribucijskega omrežja električne energije (SODO d.o.o.) v roku enega meseca od dneva podpisa pooblastila.

PODATKI O DOBAVITELJU ELEKTRIČNE ENERGIJE :

Naziv: PETROL, Slovenska energetska družba, d.d., Ljubljana
Naslov: DUNAJSKA CESTA 50, 1000 LJUBLJANA

Ident. številka za DDV: SI80267432

Žig: _____

Datum: _____ Kraj: _____ Podpis: _____

OBVEZNA PRILOGA K POOBLASTILU ZA POSREDOVANJE MERILNIH PODATKOV :

- Ustrezno izpolnjena CSV datoteka (**SMM, DIS, ident. številka za DDV lastnika**)

Kraj: _____

Datum: _____

Podpis lastnika/plačnika: _____

POOBLASTILO ZA POSREDOVANJE MERILNIH PODATKOV

Spodaj podpisani lastnik (imetnik soglasja za priključitev) oz. plačnik (končni odjemalec) merilnega mesta dovoljujem dobavitelju, da v roku šestih mesecev od dneva podpisa pooblastila za merilno mesto, navedeno spodaj (oz. za več merilnih mest v prilogi), pri izvajalcih nalog distribucijskega operaterja pridobi merilne podatke v elektronski obliki, za namen izdelave ponudbe za nakup in prodajo elektrike dobavitelja.

Enotni identifikator: ___ - _____ (šifra izvajalca nalog distribucijskega operaterja - številka merilnega mesta)

Izvajalec 2 - Elektro Celje 3 - Elektro Ljubljana 4 - Elektro Maribor 6 - Elektro Gorenjska 7 - Elektro Primorska
nalog DO:
(Ustrezno obkroži)

PODATKI O MERILNEM MESTU:	<i>več merilnih mest, spisek v prilogi</i>
Naziv merilnega mesta:	_____
Kraj - Ulica, hišna številka, nadstropje, stanovanje:	_____
Številka in naziv pošte:	_____
Število merilnih mest v priloženem spisku Enotnih identifikatorjev (v kolikor gre za več merilnih mest):	_____
PODATKI O POOBLASTITELJU (LASTNIK / PLAČNIK):	
Naziv - Priimek in ime:	<i>GRM NOVO MESTO</i>
Kraj - Ulica, hišna številka:	<i>SEVNO 13</i>
Številka in naziv pošte:	<i>8000 NOVO MESTO</i>
Davčna številka:	<i>46571558</i>
*Matična številka:	<i>5089107</i>

Kraj in datum: *Novo mesto; 24.7.2017*

* Podpis lastnika/ plačnika: *TOME HRVAT, direktor*

*Opomba: S podpisom tega obrazca jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov.

