# VLOGA ZA EVIDENTIRANJE NASLOVA ZA POŠILJANJE POŠTE

Podpisani plačnik (končni odjemalec), evidentiran v enotnem registru merilnih mest distribucijskega operaterja, na osnovi spodaj navedenih podatkov prosim za evidentiranje naslova za dostavo računov in drugih dokumentov glede izvajanja pogodbe o uporabi sistema.

Plačnik na merilnem mestu s podpisom te vloge potrjujem, da sem seznanjen, da bo vsa pošta v zvezi s spodaj navedenim merilnim mestom s strani distribucijskega operaterja (računi, opomini in vsa obvestila) poslana na novi naslov za pošiljanje pošte.

Navedeni naslov se z menjavo dobavitelja ne spremeni.

**Številka merilnega mesta DIS-SMM: \_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ali številka merilnega mesta GS1: 38311158 \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Izvajalec nalog DO: | | **2 - Elektro Celje** | | **3 – Elektro Ljubljana** | **4 – Elektro Maribor** | **6 – Elektro Gorenjska** | **7 - Elektro Primorska** |
| *(Ustrezno obkroži)* | | |  |  |  |  |  |
| **PODATKI O MERILNEM MESTU:**  Naziv / priimek in ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Naslov merilnega mesta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **PODATKI O PLAČNIKU:**  Naziv / priimek in ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Naslov plačnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Davčna številka: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Matična številka: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ *(samo za pravne osebe)*  *\*Naslov stalnega prebivališča plačnika ali sedež podjetja za pravne osebe.* | | | | | | |
| **NASLOV ZA POŠILJANJE POŠTE:**  Naziv – Priimek in ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kraj – Ulica, hišna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Številka in naziv pošte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Davčna številka: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_    Matična številka: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ *(samo za pravne osebe)*  Kontaktna telefonska številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Podpis in žig plačnika**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Žig je obvezen samo za pravne osebe, ki poslujejo z žigom.*

*Podpisnik s podpisom tega obrazca jamči za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov.*