

## SOGLASJE LASTNIKA ZA EVIDENTIRANJE PLAČNIKA

Lastnik (imetnik soglasja za priključitev) spodaj navedenega merilnega mesta soglašam, da spodaj navedeni plačnik uporablja navedeno prevzemno-predajno mesto skladno s tretjim odstavkom 114. člena Energetskega zakona (Ur. l. RS, št. 17/2014; v nadaljevanju: EZ-1) tako, da podpiše pogodbo o uporabi sistema in odjema ter kupuje električno energijo preko navedenega merilnega mesta, od dne \_\_\_\_\_, vse do preklica in lahko poda zahtevo za menjavo dobavitelja na spodaj navedenem merilnem mestu.

Evidentirani lastnik merilnega mesta izjavljam, da sem seznanjen, da bo v primeru odklopa od sistema zagotovitev ponovnega priklopa na sistem mogoča šele, ko bodo odpravljeni razlogi za odklop in po plačilu stroškov odklopa ter ponovnega priklopa, skladno s 151. in 154. členom (EZ-1).

Spodaj podpisani evidentirani lastnik merilnega mesta soglašam z evidentiranjem plačnika (končnega odjemalca) v enotnem registru merilnih mest distribucijskega operaterja na podlagi izpolnjenih podatkov.

Lastnik merilnega mesta pooblašča izbranega dobavitelja elektrike, da v njegovem imenu podpiše pogodbo o uporabi sistema skladno z drugim odstavkom 114. člena EZ-1. (*\*Označite zahtevo z znakom »x« v kvadrat pred stavkom*)

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*)

<b>PODATKI O MERILNEM MESTU:</b>	
Naziv merilnega mesta: _____	
Kraj – Ulica, hišna številka, nadstropje, stanovanje: _____	
Številka in naziv pošte: _____	
Številka števca: _____	Stanje števca VT: _____
Datum stanja števca: _____	MT: _____
	ET: _____
<b>**PODATKI O LASTNIKU:</b>	
Naziv – Priimek in ime: _____	
Kraj – Ulica, hišna številka: _____	
Številka in naziv pošte: _____	
Davčna številka: I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I	
*Matična številka: I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I (*samo za pravne osebe)	
<b>**Podatki se morajo ujemati s podatki v enotnem registru merilnih mest distribucijskega operaterja.</b>	
<b>PODATKI O PLAČNIKU:</b>	
Naziv – Priimek in ime: _____	
Kraj – Ulica, hišna številka: _____	
Številka in naziv pošte: _____	
Davčna številka: I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I	
*Matična številka: I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I (*samo za pravne osebe)	

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

\*Podpis lastnika: \_\_\_\_\_

\*Podpis plačnika: \_\_\_\_\_

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