

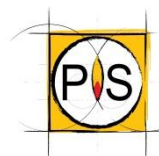
I - PODACI O IZVOĐAČU RADOVA – podnositelju zahtjeva

Ime i prezime _____

Adresa: _____

OIB: _____

PP:



**PLINARA
ISTOČNE
SLAVONIJE d.o.o.**

Ohridska 17, 32100 Vinkovci
e-mail: pis@pis.com.hr
tel: 032/304-335
fax: 032/304-338

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE OVLAŠTENJA ZA IZVOĐENJE PRIKLJUČAKA

na distribucijskom području Plinare istočne Slavonije d.o.o. Vinkovci temeljem članka 48. Mrežnih pravila plinskog distribucijskog sustava (Nar.nov 159/13).

II PODACI O OVLAŠTENOM IZVOĐAČU PLINSKIH INSTALACIJA

- PRAVNA OSOBA FIZIČKA OSOBA

| |
|---------------------------|
| Ovlašteni izvođač: |
| Adresa i kontakt podaci: |
| Ovlaštena osoba izvođača: |
| Telefon: |

III DOKUMENTACIJA KOJOM SE DOKAZUJE ZADOVOLJAVANJE PROPISANIH UVJETA (prekrižiti)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dokazi stručne osposobljenosti | <input type="checkbox"/> Registracija za obavljanje djelatnosti izgradnje plinske mreže i priključaka |
| | <input type="checkbox"/> Suglasnost Ministarstva ZOPUG za izvođenje radova H9-skupine |
| | <input type="checkbox"/> Suglasnost DGU za obavljanje poslova državne izmjere i katastra |
| | <input type="checkbox"/> Popis zaposlenika sa stručnom spremom, radnim iskustvom i ispravama |
| <input type="checkbox"/> Dokazi tehničke osposobljenosti | <input type="checkbox"/> Popis strojeva, alata, uređaja, naprava i alata koje posjeduje za obavljanje djelatnosti |
| | <input type="checkbox"/> Popis atestne i dokumentacije o ispunjenju traženih isprava |
| <input type="checkbox"/> Dokaze financijske osposobljenosti | <input type="checkbox"/> Kopija police osiguranja od odgovornosti za nastalu štetu |
| | <input type="checkbox"/> Dokaz o uplaćenju naknadi za izdavanje ovlaštenja |
| | <input type="checkbox"/> Pisana izjava kojom potvrđuje da je upoznat s postupkom prijave radova |
| | <input type="checkbox"/> Ostala dokumentacija u prilogu IV |

MJESTO I DATUM

POTPIS PODNOSITELJA
MP

PRIMJEDBE (popunjava distributer - ODS)

Datum pregleda dokumentacije: _____

Potpis _____

