



PLINARA ISTOČNE SLAVONIJE d.o.o. za distribuciju i opskrbu plinom

Ohridska 17, 32100 Vinkovci / Hrvatska / email: pis@pis.com.hr / www.pis.com.hr
Telefoni: direktor: 032/304-335 · fax 032/304-338 · informacije 032/304-337 · hitne intervencije 032/304-336

Urudžbeni broj: _____

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE:

- UVJETA PRIKLJUČENJA
- ENERGETSKE SUGLASNOSTI
- UVJETA GRAĐENJA
- POTVRDE GLAVNOG PROJEKTA
- SUGLASNOSTI ZA IZVOĐENJE RADOVA U ZAŠTITNOM POJASU

I. INVESTITOR

IME I PREZIME / NAZIV: _____ OIB: _____

ADRESA: _____

TEL: _____ MOB: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

PODNOŠITELJ ZAHTEVA: _____

II. GRAĐEVINA

GRAĐEVINA: _____

ULICA I KUĆNI BROJ: _____ K.Č. _____ K.O. _____

VRSTA GRAĐEVINE: stambena višestambena stambeno-poslovna
 poslovna gospodarska _____

III. PRIKLJUČAK

PRIKLJUČAK: novi postojeći povećanje priključnog kapaciteta

PRIKLJUČNI KAPACITET: _____ kWh/h PLANIRANA GODIŠNJA POTROŠNJA: _____ kWh

NAMJENA POTROŠNJE: grijanje, kuhanje, topla voda proizvodnja ostalo: _____

ŠIFRA PP: _____ ID OMM: _____ BROJ OBRAČUNSKIH MJERNIH MJESTA:

IV. PRILOZI

- Projektna/tehnička dokumentacija
- Kopija katastarskog plana
- Punomoć za podnošenje zahtjeva
- Dokaz vlasništva
- Pravomoćan akt o odobrenom građenju (kopija)
- Ostalo: _____

V. OBRAČUNSKA MJERNA MJESTA

OMM	NAZIV	NAMJENA	PRIKLJUČNI KAPACITET (kWh/h)	VELIČINA PLINOMJERA	PLANIRANA GODIŠNJA POTROŠNJA (kWh)	TARIFNI MODEL
OMM 1						
OMM 2						
OMM 3						
OMM 4						
OMM 5						
OMM 6						

VI. PLANSKE MJESEČNE POTROŠNJE u kWh (obavezno upisati za OMM s TM4 - TM12)

MJESEC	OMM 1	OMM 2	OMM 3	OMM 4	OMM 5	OMM 6
SIJEČANJ						
VELJAČA						
OŽUJAK						
TRAVANJ						
SVIBANJ						
LIPANJ						
SRPANJ						
KOLOVOZ						
RUJAN						
LISTOPAD						
STUDENI						
PROSINAC						
UKUPNO						

Potpisivanjem ovog zahtjeva dajem izričitu i slobodnu privolu društvu Plinare istočne Slavonije d.o.o. za prikupljanje i obradu, kao i prosjeđivanje ostalim institucijama u skladu sa zakonskim propisima, mojih osobnih podataka u svrhu izdavanja navedene dokumentacije.

Datum:

Potpis podnositelja zahtjeva:
