



Popunjava ODS:

Šifra PP:

Ur.broj:

ZAHTJEV

za sklapanje ugovora o suradnji za ispitivanje ispravnosti i nepropusnosti plinskih instalacija
na rok od dvije godine na distribucijskom području Plinare istočne Slavonije d.o.o.

I PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

Ime i prezime/naziv: _____

Adresa: _____

OIB: _____

II PODACI O OVLAŠTENOM IZVOĐAČU PLINSKIH INSTALACIJA

PRAVNA OSOBA FIZIČKA OSOBA

Ovlašteni ispitivač:	
Ovlaštena osoba ispitivača:	
Mobitel:	Telefon:
Email:	web stranica:

III DOKUMENTACIJA

1. Registracija poduzeća – obrtnica
2. Dokaz o uplati naknade za izdavanje ovlaštenja prema važećem cjeniku nestandardnih usluga za distribuciju plina objavljen na www.pis.com.hr.
3. Kopiju ovlaštenja izdanog od strane HSUP-a

MJESTO I DATUM

POTPIS PONOSITELJA
MP