



**PLINARA ISTOČNE
SLAVONIJE D.O.O.**
za distribuciju i opskrbu plina

Ohridska 17, 32100, Vinkovci
032 304 335 • 0800 304 336
pis@pis.com.hr
www.pis.com.hr

Popunjiva ODS:

Šifra PP:

Ur.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: _____

ID OMM: _____ BROJ OBRAČUNSKIH MJERNIH MJESTA:

IV. PRILOZI

☐

Projektna/tehnička dokumentacija

☐

Dokaz vlasništva

☐

Kopija katastarskog plana

☐

Pravomoćan akt o odobrenom građenju (kopija)

☐

Punomoć za podnošenje zahtjeva

☐

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 (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 proslijeđivanje ostalim institucijama u skladu sa zakonskim propisima, mojih osobnih podataka u svrhu izdavanja navedene dokumentacije.

Datum:

Potpis podnositelja zahtjeva:
