



PLIN KONJŠČINA d.o.o.

OPERATOR DISTRIBUCIJSKOG SUSTAVA (ODS)

49282 Konjščina, Bistrička cesta 1.

Tel/fax: 049/226-426, e-mail: info@plin-konjscina.hr

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA PRIKLJUČENJE NA DISTRIBUCIJSKI SUSTAV

Br. zahtjeva: _____ (Upisuje ODS)

INVESTITOR PRIKLJUČKA

(Ime i prezime /Naziv tvrtke)

OIB: _____ U sustavu PDV-a: Da Ne

(Adresa: poštanski broj i mjesto, ulica i kuć. broj)

Broj tel./mob. _____ E-mail: _____

PODACI O GRAĐEVINI

1. Lokacija:

Grad/općina _____, ulica _____, kuć.broj _____

katstarska čestica _____, katstarska općina _____, :

2. Broj energetske suglasnosti: _____

PODACI O IZVOĐAČU GRAĐENJA PRIKLJUČKA

1. ODS

2. Ovlašteni izvođač priključka:

(Naziv)

(Adresa: poštanski broj i mjesto, ulica i kuć. broj)

Broj tel./mob. _____ E-mail: _____

**PODACI O ODGOVORNOJ OSOBI OVLAŠTENOG IZVOĐAČA GRAĐENJA PRIKLJUČKA
ODNOSNO ZA POJEDINE RADOVE NA IZGRADNJI**

1.

(Ime i prezime)

Broj tel./mob. _____ E-mail: _____

2.

(Ime i prezime)

Broj tel./mob. _____ E-mail: _____

PODACI O POČETKU I ZAVRŠETKU RADOVA NA IZGRADNJI PRIKLJUČKA

Početak građenja: _____

Završetak radova: _____

Izjavljujem da sam dobrovoljno Plinu Konjščina d.o.o. dostavio svoje osobne podatke, te dajem privolu Plin Konjščina d.o.o. da iste koristi kao korisnik usluge koju ostvarujem. To podrazumijeva i prosljeđivanje trećim osobama kao javni bilježnici i ostale institucije prema zakonskim osnovama.

U _____, _____ godine; Podnositelj zahtjeva _____
(Potpis)