

SUGLASNOST SUVLASNIKA (osoba lišena poslovne sposobnosti)

Ja, _____, _____ (adresa),

OIB: _____, kao skrbnik osobe lišene poslovne sposobnosti _____

_____, _____ (adresa),

OIB: _____ koja je suvlasnik građevine ili dijela građevine upisane:

a.) pri zemljišnoknjižnom odjelu Općinskog suda u _____, katastarska općina:
_____, zemljišnoknjižna čestica broj _____.

b.) u posjedovnom listu br. _____, katastarska općina: _____,
katastarska čestica broj _____

suglasan sam da _____ (ime i prezime), _____
_____ (adresa), OIB: _____.

sklopi Ugovor o opskrbi krajnjeg kupca s HEP-Opšrbom d.o.o. i Ugovor o korištenju mreže s HEP-Operatorom distribucijskog sustava d.o.o. za obračunsko mjerno mjesto br. _____ koje se nalazi unutar gore navedene građevine.

U _____ dana _____.

_____ potpis skrbnika

Prilog:

- pravomoćno rješenje Centra za socijalnu skrb o imenovanju skrbnika

Napomena:

Potpis skrbnika je potrebno ovjeriti kod javnog bilježnika ili drugog nadležnog tijela (npr. u konzulatu)