

Ime i prezime / Naziv korisnika mreže ⁽¹⁾													
Osobni identifikacijski broj ⁽¹⁾	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Adresa stanovanja / Sjedište (naselje, ulica, kućni broj, broj i naziv poštanskog ureda) ⁽¹⁾													
Obračunsko mjerno mjesto broj ⁽¹⁾	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Broj brojila	
Adresa obračunskog mjernog mjesta (ako se razlikuje od adrese stanovanja / sjedišta)													
Kontakt osoba													
Telefon ⁽¹⁾													
E- mail													

(1) Obavezno polje

**ZAHTJEV ZA RASKID UGOVORA O KORIŠTENJU MREŽE NA POSTOJEĆEM
OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU****Razlog raskida ugovora o korištenju mreže:**

- | | |
|--|---|
| ☐ Promjena vlasništva na građevini | ☐ Prestanak pravne osobe |
| ☐ Promjena vlasništva na dijelu građevine | ☐ Smrt fizičke osobe |
| ☐ Ostalo | ☐ Promjena predstavnika stanara ili upravitelja zgrade |

Broj brojila	Datum očitavanja ¹	Očitano stanje brojila ²					
		Radna energija (kWh)		Jalova energija (kVArh)		Radna snaga (kW)	
		VT	NT	Induktivna	Kapacitivna	VT	NT

Željeni datum raskida ugovora o korištenju mreže	
--	--

Priložena dokumentacija:

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Izvadak iz zemljišnih knjiga | ☐ Ugovor o dosmrtnom uzdržavanju | ☐ Rješenje o prestanku obrta |
| ☐ Ugovor o kupoprodaji | ☐ Smrtni list/izvadak iz knjige umrlih/smrtovnica | ☐ Međuvlasnički ugovor |
| ☐ Ugovor o darovanju | ☐ Rješenje o brisanju pravne osobe | ☐ Ugovor o upravljanju zgradom |

¹ Datum očitavanja mora biti istovjetan datumu podnošenja zahtjeva.² Podaci koje je potrebno očitati ovise o tipu brojila. Upute za očitavanje brojila dostupne su na mrežnim stranicama HEP-Operatora distribucijskog sustava d.o.o.

Mjesto	Datum	Potpis*

* Ako podnositelj zahtjeva nije korisnik mreže na predmetnom obračunskom mjernom mjestu, uz zahtjev treba priložiti odgovarajuću punomoć.

* Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s Općim uvjetima za korištenje mreže i opskrbu električnom energijom (NN 104/20) i Cjenikom nestandardnih usluga HEP-Operatora distribucijskog sustava d.o.o.

* Svojim potpisom dopuštam HEP-Operatoru distribucijskog sustava d.o.o. korištenje navedenih podataka u svrhu obrade zahtjeva i pružanja tražene usluge.

NEPOTPUNI ZAHTJEVI NEĆE SE UZIMATI U OBRADU.