

## SOGLASJE LASTNIKA ZA EVIDENTIRANJE PLAČNIKA

Podpisani lastnik (imetnik soglasja za priključitev) merilnega mesta soglašam, da spodaj navedeni novi plačnik (končni uporabnik) uporablja navedeno prevzemno-predajno mesto skladno s tretjim odstavkom 114. člena Energetskega zakona (Uradni list RS, št. 17/14 in 81/15 - EZ-1) tako, da podpiše pogodbo o uporabi sistema in kupuje in odjema elektriko preko navedenega merilnega mesta, od datuma spremembe plačnika, vse do preklica in da lahko poda zahtevo za menjavo dobavitelja na spodaj navedenem merilnem mestu.

Lastnik merilnega mesta izjavljam, da sem seznanjen, da bo v primeru odklopa od sistema zagotovitev ponovnega priklopa na sistem mogoča šele, ko bodo odpravljene razlogi za odklop in po plačilu stroškov odklopa ter ponovnega priklopa, skladno s 151. in 154. členom EZ-1. Prav tako sem seznanjen s subsidiarno odgovornostjo lastnika za plačilo dolga na merilnem mestu iz naslova omrežnine in prispevkov.

Lastnik merilnega mesta soglašam, da se na podlagi spodaj izpolnjenih podatkov o novem plačniku (končnem odjemalcu) le ta evidentira v enotnem registru merilnih mest distribucijskega operaterja.

Izbrani dobavitelj elektrike skladno z drugim odstavkom 114. člena EZ-1 podpiše pogodbo o uporabi sistema.

*(Označite zahtevo z znakom »x« v kvadrat pred stavkom.)*

Številka merilnega mesta DIS-SMM: \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

ali številka merilnega mesta GS1: 38311158 \_\_\_\_\_

Izvajalec  
nalog DO: **2 - Elektro Celje**    **3 - Elektro Ljubljana**    **4 - Elektro Maribor**    **6 - Elektro Gorenjska**    **7 - Elektro Primorska**  
*(Ustrezno obkroži)*

### PODATKI O MERILNEM MESTU IN DATUMU SPREMEMBE PLAČNIKA:

\*Naziv / priimek in ime: \_\_\_\_\_

Naslov merilnega mesta: \_\_\_\_\_

Številka števca: \_\_\_\_\_      **\*\*Stanje števca VT:** \_\_\_\_\_

Datum spremembe plačnika: \_\_\_\_\_      MT: \_\_\_\_\_

ET: \_\_\_\_\_

*\* Sprememba naziva merilnega mesta se izvede po presoji distribucijskega operaterja.*

*\*\*Če je na merilnem mestu daljinsko merjenje, se v primeru bistvenega odstopanja upošteva stanje distribucijskega operaterja na datum spremembe plačnika.*

### PODATKI O LASTNIKU:

Naziv / priimek in ime: \_\_\_\_\_

Naslov lastnika: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_ \_

Matična številka: \_\_\_\_ \_ (samo za pravne osebe)

### PODATKI O NOVEM PLAČNIKU:

Naziv / Priimek in ime: \_\_\_\_\_

\*Kraj – Ulica, hišna številka: \_\_\_\_\_

Številka in naziv pošte: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_ \_

Matična številka: \_\_\_\_ \_ (samo za pravne osebe)

Kontaktna telefonska številka: \_\_\_\_\_

*\*Naslov stalnega prebivališča plačnika ali sedež podjetja za pravne osebe.*

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

\*Podpis in žig lastnika: \_\_\_\_\_

\*Podpis in žig novega plačnika: \_\_\_\_\_

*\*Žig je obvezen samo za pravne osebe, ki poslujejo z žigom.*

*Podpisnik s podpisom tega obrazca jamči za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov.*