SODO
SISTEMSKI OPERATER
DISTRIBUCIJSKEGA OMREŽJA Z
ELEKTRIČNO ENERGIJO

POOBLASTILO

Enotni identifikator: ___ – _____ *(šifra izvajalca nalog distribucijskega operaterja - številka merilnega mesta)*
ali koda GS1: 38311158 I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

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

PODATKI O IMETNIKU SOGLASJA ZA PRIKLJUČITEV/LASTNIKU:

Naziv / priimek in ime:
_____

Ulica in hišna številka:
_____

Številka in naziv pošte:
_____

Davčna številka: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

*Matična številka: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I *(*samo za pravne osebe)*

PODATKI O MERILNEM MESTU:

Številka merilnega mesta: _____

Kraj, ulica, hišna številka, nadstropje, stanovanje: _____

Številka in naziv pošte: _____

PODATKI O POOBLAŠČENCU (dobavitelj/tretja oseba):

Naziv / priimek in ime: _____

Ulica in hišna številka: _____

Številka in naziv pošte: _____

Spodaj podpisani **imetnik soglasja za priključitev/lastnik** pooblaščam zgoraj navedenega pooblaščenca za:
(*Prekrižajte kvadratek pred posamezno izbrano opcijo ali le večji kvadrat, če pooblastilo velja za vse hkrati*).

- ☐ posredovanje **vloge za priklop** uporabnika na distribucijsko omrežje
- ☐ posredovanje **vloge za ponovni priklop** odklopljenega merilnega mesta
- ☐ posredovanje **zahteve za kontrolo merilnih naprav**
- ☐ posredovanje **vloge za spremembo soglasja za priključitev na obstoječem merilnem mestu**

Pooblastilo velja do preklica oz. vključno do dne: _____

Kraj in datum:_____

*Podpis imetnika soglasja za priključitev/lastnika: _____

**Opomba: S podpisom tega obrazca jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov.*