|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAHTJEV** |  | obrazac ***Z18*** |

**snabdjevača za isključenje / ponovno uključenje na distributivnu mrežu**Molim da izvršite (zaokružiti):Isključenje sa distributivne mreže Ponovno uključenje na distributivnu mrežu nakon otklonjenih uzroka za isključenje PODNOSILAC ZAHTJEVA Podnosilac zahtjeva **(snabdjevač**): ..............................................Mjesto i adresa prebivališta-sjedišta: .........................................Kontakt telefon podnosioca zahtjeva: ........................................Kontakt e-mail: ...........................................................................PODACI O KRAJNJEM KUPCU Krajnji kupac registrovan kod SnabdjevačaMjesto i adresa prebivališta-sjedišta: ............................................................................................................................Identifikacioni broj: ....................................... (za pravna lica) Identifikacioni broj kupca (EPID): ....................................... (za fizička lica)PODACI O OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU KOJE TREBA ISKLJUČITI / UKLJUČITI Šifra mjernog mjesta .......................................Adresa OMM: ......................................................................................................................\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Primalac zahtjeva Podnosilac zahtjeva ......................................... ....................................... /Puno ime i prezime/ /Puno ime i prezime/Zahtjev primljen u ................................. dana........................... pod brojem ...................... |