|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ZAHTJEV** |  | obrazac ***Z16*** |   **za izuzeće od obustave isporuke električne energije - isključenja** Molim da odobrite izuzeće od obustave isporuke električne energije - isključenja jer koristim elektromedicinsku opremu neophodnu za održavanje zdravlja, za čiji rad je neophodno kontinuirano napajanje električne energije iz distributivne mreže. O potrebi korištenja elektromedicinske opreme prilažem dokumentaciju nadležne zdravstvene ustanove. PODNOSILAC ZAHTJEVA Podnosilac zahtjeva: ..............................................  Mjesto i adresa prebivališta-sjedišta: ..........................................................  Kontakt telefon podnosioca zahtjeva: .......................................... KRAJNJI KUPAC Ime i prezime / Naziv: ..............................................  Mjesto i adresa prebivališta-sjedišta: ..........................................................   |  |  | | --- | --- | | Podaci za fizička lica |  | | - Broj lične karte/Pasoša |  | | - Opština / Država izdavanja dokumenta |  | | - Mjesto i datum rođenja |  | | - Pol |  |   Identifikacioni broj ............................................. PODACI O UGOVORIMA:  * Ugovor o korištenju distributivne mreže, broj………….… zaključen dana ……………….. * Ugovor o snabdijevanju električnom energijom , broj………….… zaključen dana ………………..   PODACI O OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU: Šifra mjernog mjesta: ............................................................................................................ Adresa mjernog mjesta .....................................................................  Posebne napomene:  PRILOZI :   * Dokumentacija nadležne zdravstvene ustanove o elektromedicinskoj opremi i korisnicima opreme * Punomoć za podnošenje zahtjeva     Primalac zahtjeva Podnosilac zahtjeva  ......................................... ........................................  /Puno ime i prezime/ /Puno ime i prezime/  Zahtjev primljen u ................................. dana........................... pod brojem .................. |