

Подаци о подносиоцу захтјева:-----
(Власник/инвеститор)-----
(Адреса)-----
(ЈМБГ/ЈИБ/ПИБ)-----
(Контакт телефон/факс)

Број:

Датум:

МХ ЕРС Требиње**ЗП "ЕЛЕКТРО - ХЕРЦЕГОВИНА" а.д. ТРЕБИЊЕ**

РЈ

Адреса:Трг Јована Рашковића 6, 89101 Требиње

Контакт телефон: 059/279-818

ЗАХТЈЕВ**за привремено прикључење објекта са изјавом о преузимању одговорности****Потреба подношења захтјева:**

<input type="checkbox"/> Технички пријем објекта	<input type="checkbox"/> Пробни рад постројења
<input type="checkbox"/> Испитивање инсталиране опреме	<input type="checkbox"/>

1. Подаци о објекту:

1.1	Адреса (локација)	
1.2	Намјена објекта	

2. Остали подаци:

2.1	Захтијевани датум прикључења	
2.2	Захтијевано трајање привременог прикључења	

3. Приложена документација:

- Потврда о исправности електричних инсталација извођача радова
 Рјешење о заказаном техничком пријему

4. Изјава о преузимању одговорности:

Изјављујем да под пуном материјалном и кривичном одговорношћу преузимам одговорност за рад објекта, живот и здравље људи и сигурност имовине у вријеме трајања привременог прикључења.

У случају непредвиђених негативних утицаја на мрежу који могу угрозити снабдијевање других крајњих купаца, дистрибутер има право искључити објекат са мреже прије истека одобреног рока.

Изјаву дао:

Мјесто и датум:

М. П.

Потпис подносиоца захтјева