

ZAHTEV ZA RASKID SKLOPLJENOG UGOVORA O OPSKRBI PLINOM

Popunjava podnositelj zahtjeva

Podaci o krajnjem kupcu

Kupac: ime i prezime fizičke osobe ili Pravna osoba	
Osobni identifikacijski broj (OIB)	
Broj obračunskog mjernog mjesta (OMM)	
Adresa obračunskog mjernog mjesta (mjesto i poštanski broj, ulica i kbr.)	

Podaci mjernog uređaja

Tvornički broj plinomjera	Stanje plinomjera	Datum očitavanja

Privitak zahtjevu (označiti „X“)

dokaz vlasništva	
preslika osobne iskaznice	
preslika računa / stanje plinomjera	

Podnositelj zahtjeva se obvezuje po izvršenom završnom očitavanju Operatera distribucijskog sustava izvršiti plaćanje svih novčanih obveza nastalih temeljem završnog obračuna.

Mjesto i datum

Potpis podnositelja zahtjeva
(i pečat kod pravnih osoba)

Popunjava ENERGO d.o.o.:

SUGLASNOST

Dana _____ podmirene su sve novčane obveze sa stanjem plinomjera
_____ očitanim na dan _____, te se odobrava zahtjev za raskid
ugovora o opskrbi plinom.

Za ENERGO d.o.o.

- * Podnositelj zahtjeva potpisom potvrđuje točnost i potpunost osobnih i drugih podataka navedenih u ovom zahtjevu te potvrđuje da je upoznat s cjenikom nestandardnih usluga i načinom njihove primjene, i u cijelosti ih prihvaća.
- * Podnositelj zahtjeva potpisom, pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću, potvrđuje da je vlasnik obračunskog mjernog mjesta navedenog u ovom zahtjevu.
- * Podnositelj zahtjeva potpisom potvrđuje da je upoznat s odredbama Općih uvjeta opskrbe plinom (NN 50/18, NN 88/19, NN 39/20), odredbama Mrežnih pravila plinskog distribucijskog sustava (NN 50/18, NN 88/19, NN 36/20).