

## POOBLASTILO ZA POSREDOVANJE MERILNIH PODATKOV

Podpisani lastnik (imetnik soglasja za priključitev) oz. plačnik (končni odjemalec) merilnega mesta dovoljujem dobavitelju ali tretji osebi (pooblaščenca), da v roku šestih mesecev od dneva podpisa pooblastila za spodaj navedeno merilno mesto (oz. za več merilnih mest - v prilogi) pri izvajalcih nalog distribucijskega operaterja pridobi merilne podatke v elektronski obliki za:

- ☒ izdelavo ponudbe za nakup in prodajo elektrike za izbranega novega dobavitelja elektrike  
☐ naročilo plačljive podatkovne storitve (po ceniku SODO)  
☐ naročilo mesečnih podatkov iz naprednih merilnih sistemov, ki so za končnega odjemalca oz. pooblaščenca brezplačni  
(Označite zahtevo z znakom »x« v kvadrat pred izbiro.)

Številka merilnega mesta DIS-SMM: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

ali številka merilnega mesta GS1: 38311158 \_\_\_\_\_

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

## PODATKI O MERILNEM MESTU:

Naziv / priimek in ime: \_\_\_\_\_

Naslov merilnega mesta: \_\_\_\_\_

Število merilnih mest v priloženem seznamu števil merilnih mest (v kolikor gre za več merilnih mest): \_\_\_\_\_

## PODATKI O LASTNIKU / PLAČNIKU:

Naziv / priimek in ime: KRAJEVNA SKUPNOST SPODNI STARI GRAD - SPODNA LJBNA

Kraj - Ulica, hišna številka: SPODNI STARI GRAD 64

Številka in naziv pošte: 8270 KRŠKO

Davčna številka: 54676878

Matična številka: 2330717000 (samo za pravne osebe)

## PODATKI O POOBLASČENCU (dobavitelj/tretja oseba):

Naziv / priimek in ime: \_\_\_\_\_

Kraj - Ulica, hišna številka: \_\_\_\_\_

Številka in naziv pošte: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_ (samo za pravne osebe)

Pooblastilo velja za:

☐ enkratno pridobitev podatkov

☒ do preklica

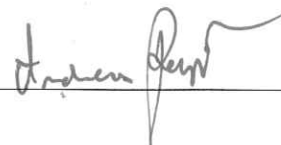
(Označite zahtevo z znakom »x« v kvadrat pred izbiro.)

Podatki bodo posredovani s strani izvajalca nalog distribucijskega operaterja na standarden način ali na elektronski naslov:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Kraj in datum: KRŠKO 20.9.2017

\*Podpis in žig lastnika/ plačnika:



\*Žig je obvezen samo za pravne osebe, ki poslujejo z žigom.

Podpisnik s podpisom tega obrazca jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in imam neodvisno od distribucijskega operaterja s pooblaščencom dogovorjen način ravnanja s podatki, zagotovljenimi po tem pooblastilu (zaupnost, osebni podatki, namen uporabe ...).