

## 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: KS PODBOČJE

Kraj - Ulica, hišna številka: PODBOČJE 70

Številka in naziv pošte: 8312 PODBOČJE

Davčna številka: 71175482

Matična številka: 5028787000 *(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: PODBOČJE 13.09.2017

\*Podpis in žig lastnika/ plačnika:

*[Podpis]*

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

Podpisnik s podpisom tega obrazca jamči 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 ...).

