

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 spisku števil merilnih mest (v kolikor gre za več merilnih mest): ____

PODATKI O LASTNIKU / PLAČNIKU:

Naziv / priimek in ime: KRAJEVA SKUPNOST ZDOLE

Kraj - Ulica, hišna številka: ZDOLE 29C

Številka in naziv pošte: 8272 ZDOLE

Davčna številka: 23380144

Matična številka: 5031567000 (samo za pravne osebe)

PODATKI O POOBLAŠČENCU (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: ZDOLE 12.9.2017

*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 pooblaščenem dogovorjen način ravnanja s podatki, zagotovljenimi po tem pooblastilu (zaupnost, osebni podatki, namen uporabe ...).