

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 GSI: 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:	OSNOVNA ŠOLA LESKOVEC PRI KRŠKEM
Naslov merilnega mesta:	PIONIRSKA CESTA 4, 8273 LESKOVEC PRI KRŠKEM
Število merilnih mest v priloženem spisku števil merilnih mest (v kolikor gre za več merilnih mest):	6
PODATKI O LASTNIKU / PLAČNIKU:	
Naziv / priimek in ime:	OSNOVNA ŠOLA LESKOVEC PRI KRŠKEM
Kraj - Ulica, hišna številka:	PIONIRSKA CESTA 4
Številka in naziv pošte:	8273 LESKOVEC PRI KRŠKEM
Davčna številka:	76398137
Matična številka:	5085047000 <i>(samo za pravne osebe)</i>
PODATKI O POOBLAŠČENCU (dobavitelj/tretja oseba):	
Naziv / priimek in ime:	_____
Kraj - Ulica, hišna številka:	_____
Številka in naziv pošte:	_____
Davčna številka:	_____
Matična številka:	_____ <i>(samo za pravne osebe)</i>

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:

os.leskovec@guest.arnes.si

Kraj in datum: LESKOVEC PRI KRŠKEM, 13.9.2017 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 pooblaščenecem dogovorjen način ravnanja s podatki, zagotovljenimi po tem pooblastilu (zaupnost, osebni podatki, namen uporabe ...).

