

SODO

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:	2/172533
Naslov merilnega mesta:	CESTA 4. JULIJA 33, 8270 KRŠKO
Število merilnih mest v priloženem spisku števil merilnih mest (v kolikor gre za več merilnih mest):	1
PODATKI O LASTNIKU / PLAČNIKU:	
Naziv / priimek in ime:	Š. DR. MIHAJLA ROSTOMARJA
Kraj - Ulica, hišna številka:	CESTA 4. JULIJA 33
Številka in naziv pošte:	8270 KRŠKO
Davčna številka:	75268244
Matična številka:	5083290000 (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: Krško, 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 pooblaščencom dogovorjen način ravnanja s podatki, zagotovljenimi po tem pooblastilu (zaupnost, osebni podatki, namen uporabe ...).