

DOGOVOR O DELEŽIH PROIZVEDENIH KOLIČIN NAPRAVE ZA SAMOOSKRBO

OPOZORILO:

1. Vsota dogovorjenih deležev proizvedene elektrike mora znašati 100 %.
2. Sprememba dogovorjenih deležev pomeni poračun elektrike, omrežnine in prispevkov na vseh merilnih mestih odjema.
3. Med obračunskim letom bo sprememba deležev narejena prvega dne v koledarskem mesecu, če bo zahteva za spremembo deležev vložena do desetega dne predhodnega meseca.
4. Svetujemo, da se deleže spreminja s 1. januarjem, pri čemer je zahtevo za spremembo deležev treba vložiti do 15. januarja istega leta.
5. V primeru izključitve katerega merilnega mesta iz vezalne sheme se do uveljavitve novo določenih deležev upoštevajo obstoječi deleži.

VARSTVO OSEBNIH PODATKOV

SODO d.o.o. in elektrodistribucijsko podjetje, kot pogodbeni izvajalec nalog distribucijskega operaterja, obdelujeta osebne podatke uporabnikov sistema z namenom izvajanja gospodarske javne službe distribucije električne energije na podlagi Energetskega zakona. Obdelavo osebnih podatkov podrobneje določa Politika zasebnosti, ki je dostopna na spletnih straneh družbe SODO d.o.o. in elektrodistribucijskega podjetja. Podani podatki so potrebni za obravnavo te vloge, izvajanje pogodbenega razmerja in izvajanje gospodarske javne službe distribucije električne energije skladno z določili Energetskega zakona. Podpisnik s podpisom izjavlja, da je seznanjen s Politiko zasebnosti in da so navedeni podatki točni in resnični in dovoljuje, da se njegovi osebni podatki zbirajo, hranijo, obdelujejo, uporabljajo in posredujejo v zvezi z vsemi potrebnimi postopki.

Ime skupnostne samooskrbe: _____

Vrsta skupnostne samooskrbe: 1 – samooskrba v večstanovanjski stavbi 2 – OVE skupnost (ustrezno obkroži)

Željeni datum uveljavitve dogovorjenih deležev: _____

(samo v primeru spremembe dogovorjenih deležev.)

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

PODATKI O MERILNEM MESTU NAPRAVE ZA SAMOOSKRBO:

Številka merilnega mesta naprave za samooskrbo DIS-SMM: ____ - _____

ali številka merilnega mesta naprave za samooskrbo GS1: 38311158 ____ _

Lastnik naprave za samooskrbo: _____

Kraj – Ulica, hišna številka: _____

Številka in naziv pošte: _____

Davčna številka: ____ _

Matična številka: _____ (samo za pravne osebe)

PODATKI O MERILNEM MESTU NAPRAVE ZA SAMOOSKRBO:

Številka merilnega mesta naprave za samooskrbo DIS-SMM: ____ - _____

ali številka merilnega mesta naprave za samooskrbo GS1: 38311158 ____ _

Lastnik naprave za samooskrbo: _____

Kraj – Ulica, hišna številka: _____

Številka in naziv pošte: _____

Davčna številka: ____ _

Matična številka: _____ (samo za pravne osebe)

PODATKI O MERILNEM MESTU NAPRAVE ZA SAMOOSKRBO:

Številka merilnega mesta naprave za samooskrbo DIS-SMM: ____ - _____

ali številka merilnega mesta naprave za samooskrbo GS1: 38311158 ____ _

Lastnik naprave za samooskrbo: _____

Kraj – Ulica, hišna številka: _____

Številka in naziv pošte: _____

Davčna številka: ____ _

Matična številka: _____ (samo za pravne osebe)

PODATKI O POOBLAŠČENI OSEBI ZA KOMUNIKACIJO Z DISTRIBUTERJEM:

Ime in priimek: _____

Kraj – Ulica, hišna številka: _____

Številka in naziv pošte: _____

Davčna številka: _____

Telefon: _____ Elektronski naslov: _____

PODATKI O MERILNEM MESTU ODJEMA:**Številka merilnega mesta DIS-SMM:** ____ - _____

ali številka merilnega mesta GS1: 38311158 _____

Naziv – Priimek in ime lastnika merilnega mesta:

Davčna številka: _____

Matična številka: _____ (samo za pravne osebe)

Delež proizvedene elektrike v % (na tri decimalke natančno): _____

Kraj in datum: _____

*Podpis in žig: _____

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

PODATKI O MERILNEM MESTU ODJEMA:**Številka merilnega mesta DIS-SMM:** ____ - _____

ali številka merilnega mesta GS1: 38311158 _____

Naziv – Priimek in ime lastnika merilnega mesta:

Davčna številka: _____

Matična številka: _____ (samo za pravne osebe)

Delež proizvedene elektrike v % (na tri decimalke natančno): _____

Kraj in datum: _____

*Podpis in žig: _____

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

PODATKI O MERILNEM MESTU ODJEMA:**Številka merilnega mesta DIS-SMM:** ____ - _____

ali številka merilnega mesta GS1: 38311158 _____

Naziv – Priimek in ime lastnika merilnega mesta:

Davčna številka: _____

Matična številka: _____ (samo za pravne osebe)

Delež proizvedene elektrike v % (na tri decimalke natančno): _____

Kraj in datum: _____

*Podpis in žig: _____

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

Podpisnik s podpisom tega obrazca jamči za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov. Podatki o lastniku merilnega mesta odjema se morajo ujemanjati z enotno evidenco merilnih mest.

PODATKI O MERILNEM MESTU ODJEMA:

Številka merilnega mesta DIS-SMM: ____ - _____

ali številka merilnega mesta GS1: 38311158 ____ _

Naziv – Priimek in ime lastnika merilnega mesta:

Davčna številka: ____ _

Matična številka: _____ (samo za pravne osebe)

Delež proizvedene elektrike v % (na tri decimalke natančno): _____

Kraj in datum: _____

*Podpis in žig: _____

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

PODATKI O MERILNEM MESTU ODJEMA:

Številka merilnega mesta DIS-SMM: ____ - _____

ali številka merilnega mesta GS1: 38311158 ____ _

Naziv – Priimek in ime lastnika merilnega mesta:

Davčna številka: ____ _

Matična številka: _____ (samo za pravne osebe)

Delež proizvedene elektrike v % (na tri decimalke natančno): _____

Kraj in datum: _____

*Podpis in žig: _____

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

PODATKI O MERILNEM MESTU ODJEMA:

Številka merilnega mesta DIS-SMM: ____ - _____

ali številka merilnega mesta GS1: 38311158 ____ _

Naziv – Priimek in ime lastnika merilnega mesta:

Davčna številka: ____ _

Matična številka: _____ (samo za pravne osebe)

Delež proizvedene elektrike v % (na tri decimalke natančno): _____

Kraj in datum: _____

*Podpis in žig: _____

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

PODATKI O MERILNEM MESTU ODJEMA:

Številka merilnega mesta DIS-SMM: ____ - _____

ali številka merilnega mesta GS1: 38311158 ____ _

Naziv – Priimek in ime lastnika merilnega mesta:

Davčna številka: ____ _

Matična številka: _____ (samo za pravne osebe)

Delež proizvedene elektrike v % (na tri decimalke natančno): _____

Kraj in datum: _____

*Podpis in žig: _____

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