

Osnovni podatki o odjemalcih, povezanih v skupnostno samooskrbo in napravah o samooskrbi (proizvodnih napravah) skupnostne samooskrbe

1. Naziv skupnostne samooskrbe: _____
2. Naziv pooblaščenca skupnosti: _____
Naslov pooblaščenca: _____
Davčna številka: _____
3. Seznam odjemalcev /merilnih mest, vključenih v skupnostno samooskrbo

Zap. šte.	Naziv /Ime in priimek	Številka merilnega mesta	Priključna moč na merilnem mestu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

4. Podatki o napravah za samooskrbo, ki so ali bodo zgrajene v skupnostni samooskrbi

Zap. šte.	Naziv naprave za samooskrbo (proizvodne naprave)	Številka merilnega mesta	Vrsta naprave za samooskrbo (proizvodne naprave)	Delež priključne moči naprave za samooskrbo v vsoti priključnih moči vseh naprav skupnostne samooskrbe (%)

Podpis vložnika: _____

Datum: _____