**POOBLASTILO ZA POSREDOVANJE MERILNIH PODATKOV**

Spodaj podpisani lastnik (imetnik soglasja za priključitev) oz. plačnik (končni odjemalec) merilnega mesta dovoljujem dobavitelju, da v roku šestih mesecev od dneva podpisa pooblastila za merilno mesto, navedeno spodaj (oz. za več merilnih mest v prilogi), pri izvajalcih nalog distribucijskega operaterja pridobi merilne podatke v elektronski obliki, za namen izdelave ponudbe za nakup in prodajo elektrike dobavitelja.

**Številka merilnega mesta DIS SMM: \_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ali številka merilnega mesta GS1: 38311158 I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 številk merilnih mest (v kolikor gre za več merilnih mest): \_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **PODATKI O POOBLASTITELJU (LASTNIK / PLAČNIK):**  Naziv / priimek in ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kraj – Ulica, hišna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Številka in naziv pošte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Davčna številka: I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I  \*Matična številka: I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I *(\*samo za pravne osebe)* | | | | | | |

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis lastnika/ plačnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpisnik s podpisom tega obrazca jamči za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov.*