

POOBLASTILO ZA POSREDOVANJE MERILNIH PODATKOV

PODATKI O PLAČNIKU ELEKTRIČNE ENERGIJE ALI IMETNIKU SOGLASJA ZA PRIKLJUČITEV (LASTNIKU):

ustrezno označi

1 - PLAČNIK ELEKTRIČNE ENERGIJE

2 - IMETNIK SOGLASJA ZA
PRIKLJUČITEV (LASTNIK)

Naziv - Priimek in ime: **Občina Bled**

Kraj - Ulica, hišna številka: Cesta svobode 13,

Številka in naziv pošte: 4260 Bled

Ident.števila za DDV: SI5675845687

Žig:

Datum: 27.11.2017 Kraj: Bled Podpis: Janez Fajfar, župan

Lastnik ali plačnik za eno ali več merilnih mest iz priložene datoteke, ki je sestavni del tega pooblastila, dovoljujem spodaj podpisanemu dobavitelju, da si pridobi merilne podatke potrebne za izdelavo ponudbe potencialnim odjemalcem pri sistemskem operaterju distribucijskega omrežja električne energije (SODO d.o.o.) v roku enega meseca od dneva podpisa pooblastila.

PODATKI O DOBAVITELJU ELEKTRIČNE ENERGIJE : (PRAZNO - VPIŠE KANDIDAT ZA DOBAVITELJA)

Naziv: _____

Naslov: _____

Ident.števila za DDV: _____

Žig:

Datum: _____ Kraj: _____ Podpis: _____

Datum: 27.11.2017

Podpis: Janez Fajfar, župan

POOBLASTILO ZA POSREDOVANJE MERILNIH PODATKOV

PODATKI O PLAČNIKU ELEKTRIČNE ENERGIJE ALI IMETNIKU SOGLASJA ZA PRIKLJUČITEV (LASTNIKU):

ustrezno označi

1 – PLAČNIK ELEKTRIČNE ENERGIJE

2 – IMETNIK SOGLASJA ZA
PRIKLJUČITEV (LASTNIK)

Naziv – Priimek in ime: **Turizem Bled. Zavod za pospeševanja turizma**

Kraj – Ulica, hišna številka: Cesta svobode 11,

Številka in naziv pošte: 4260 Bled

Ident.števila za DDV: SI10544194

Žig:

Datum: 28.11.2017 Kraj: Bled Podpis: Matjaž Berčon (v.d. direktor)

Lastnik ali plačnik za eno ali več merilnih mest iz priložene datoteke, ki je sestavni del tega pooblastila, dovoljujem spodaj podpisanemu dobavitelju, da si pridobi merilne podatke potrebne za izdelavo ponudbe potencialnim odjemalcem pri sistemskem operaterju distribucijskega omrežja električne energije (SODO d.o.o.) v roku enega meseca od dneva podpisa pooblastila.

PODATKI O DOBAVITELJU ELEKTRIČNE ENERGIJE : (PRAZNO – VPIŠE KANDIDAT ZA DOBAVITELJA)

Naziv: _____

Naslov: _____

Ident.števila za DDV: _____

Žig:

Datum: _____ Kraj: _____ Podpis: _____

Datum: 28.11.2017

Podpis: Matjaž Berčon (v.d. direktor)



Matjaž Berčon