



adriaplin

## ZAHTEVA ZA PONOJNI PRIKLOP

ŠTEVILKA ODJEMNEGA  
MESTA

### 1. PODATKI ODJEMNEGA MESTA

a) Naslov, hišna številka

\_\_\_\_\_

b) ID stavbe  
ali  
ID dela  
stavbe

\_\_\_\_\_

### 2. PODATKI ODJEMALCA

a) Ali je bodoči odjemalec tudi  
imetnik soglasja za  
priključitev? (obkroži)

DA

NE

b) Ime in priimek ali naziv  
podjetja

\_\_\_\_\_

c) Davčna številka/  
ID za DDV, matična številka

\_\_\_\_\_

d) Telefonska številka

\_\_\_\_\_

Elektronski  
naslov

\_\_\_\_\_

### 3. PODATKI IMETNIKA SOGLASJA ZA PRIKLJUČITEV

*(izpolniti v primeru, če odjemalec ni imetnik soglasja za priključitev)*

a) Ime in priimek ali naziv  
podjetja

\_\_\_\_\_

b) Naslov in kraj

\_\_\_\_\_

c) Davčna številka/  
ID za DDV, matična številka

\_\_\_\_\_

e) Telefonska številka

\_\_\_\_\_

Elektronski  
naslov

\_\_\_\_\_

Izjavljam, da sem v celoti seznanjen/a, da nosim vse stroške, ki bodo nastali po izvedenem ponovnem priklopu na distribucijsko omrežje skladno s cenikom, ki je javno objavljen na spletni strani podjetja Adriaplin d.o.o.: [https://www.adriaplin.si/media/5201/cenik-storitev-adriaplin-ods\\_2020.pdf](https://www.adriaplin.si/media/5201/cenik-storitev-adriaplin-ods_2020.pdf)

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Podpis:

\_\_\_\_\_