



adriaplin

## ZAHTEVA ZA PONOVI 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? (označi)

DA

NE

b) Ime in priimek ali naziv podjetja

c) Davčna številka/  
ID za DDV, matična številka

d) Telefonska številka

e) 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

d) Telefonska številka

e) 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: