

**POOBLASTILO ZA POSREDOVANJE MERILNIH PODATKOV**

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

ustrezno označi

**1 – PLAČNIK ELEKTRIČNE ENERGIJE**

**2- IMETNIK SOGLASJA ZA PRIKLUČITEV (LASTNIK)**

Naziv – **VARSTVENO DELOVNI CENTER MURSKA SOBOTA**

Kraj – **TRSTENJAKOVA ULICA 69**

Številka in naziv pošte: **9000 MURSKA SOBOTA**

Ident. številka za DDV: **SI17110424**

M. Sobota, 27.11.2018



**VARSTVENO DELOVNI CENTER M. SOBOTA**  
Angela Benko Lang, direktorica

Lastnik ali plačnik za eno ali več merilnih mest dovoljujemo spodaj podpisanemu dobavitelju, da si pridobi merilne podatke, potrebne za izdelavo ponudbe potencialnim odjemalcem pri sistemskem operaterju distribucijskega omrežja električne energije (IZVAJALCI NALOG SODO d.o.o.) v roku enega meseca od dneva podpisa pooblastila.

**PODATKI O DOBAVITELJU ELEKTRIČNE ENERGIJE:**

Naziv: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Ident. številka za DDV: \_\_\_\_\_

Žig: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Kraj: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

M. Sobota, 27.11.2018

podpis lastnika/plačnika:

**VARSTVENO DELOVNI CENTER M.SOBOTA**  
Angela Benko Lang, direktorica

