

Zahtjev za rezervaciju prekidivog nenominiranog kapaciteta utiskivanja na dnevnoj razini

Podnositelj zahtjeva Korisnik sustava skladišta plina	–	EIC oznaka:
		OIB/ VAT ID:
<i>[Naziv, sjedište i adresa podnositelja zahtjeva; država/grad/poštanski broj/ulica/kućni broj]</i>		
Registarski broj dozvole za obavljanje energetske djelatnosti i datum izdavanja		
Odgovorna osoba		Prezime, ime:
		Telefon i telefaks:
Osoba za komercijalne kontakte		Prezime, ime:
		Telefon i telefaks:
		Mobitel:
		E-pošta:
Osoba za nominacije i operativne kontakte (0-24)		Prezime, ime:
		Telefon i telefaks:
		Mobitel:
		E-pošta:
Veza na Potvrdu kojom je Korisnik ugovorio uslugu korištenja standardnog paketa skladišnog kapaciteta		<i>[Broj potvrde za ugovaranje SBU i datum potpisa]</i>
Voditelj bilančne skupine		Naziv i adresa:
		OIB:
		EIC oznaka:
Datum podnošenja zahtjeva		
Broj zahtjeva		<i>[Popunjava Operator]</i>

Vrsta usluge	Razdoblje na koje se ugovara usluga	
<i>Prekidivi nenominirani kapacitet utiskivanja na dnevnoj razini</i>	Od:	Do:

Potpis odgovorne osobe Korisnika: