

IZJAVA O PRIHVATANJU USLOVA ZA SN PRIKLJUČAK

Osnovni podaci o Operatoru distribucije	
Naziv Operatora distribucije:	
Adresa:	
Telefon:	
Fax:	
Identifikacijski broj:	
E-mail:	

U skladu sa obavezom propisanom u članu 10. Pravila za SN priključak u objektima Elektroprenosa, izjavljujemo da u potpunosti prihvatamo dostavljene **Uslove za SN priključak** broj: izdate od strane Elektroprenosa BiH (datum)....., za objekat:

Naziv objekta:	
Adresa objekta:	

Mjesto:

Datum:

M.P.

Odgovorno lice Operatora distribucije