



## Захтев купца за индивидуални прикључак

Деловодни број купца:

Привредно друштво за дистрибуцију електричне енергије "Центар" д.о.о. Крагујевац ЕД

Место  Адреса  телефон  телефакс

Датум:  ПИБ:

**Подаци о купцу:**

Пословно име:

(Пословно име мора одговарати називу из потврде о извршеном евидентирању за ПДВ.)

Име и презиме:

(за правна лица навести име одговорног лица)

Место:  Адреса:

Матични број:  Лични број (ЈМБГ):

(попуњава се за правна лица)

(попуњава се за физичка лица)

ПИБ:  Рачун:  Тел.бр.:

### ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ОДОБРЕЊА ЗА ПРИКЉУЧЕЊЕ (за снагу 43,5 kW и више, попуњава се у 1 примерку)

За прикључење објекта:

Место потрошње:

Улица:  Број:

Катастарска парцела:  Катастарска општина:

Предлог начина прикључења:  подземно  надземно  надземно - подземно

Предлог локације мерног ормара:  на фасади  у огради  на јавној површини

Време када се предвиђа прикључење објекта: месец   године.

Критеријум прикључка:  трајни  привремени

Прикључак градилишта или привременог објекта се тражи за период:

Подаци о снази	Година	Месец	Инсталисана снага (kW)	Максимална снага (kW)		
				I смена	II смена	III смена
Снага која се користи						
Повећање снаге						
Укупно						

Потрошња енергије	Година kW	2007.	2008.	2009.	2010.	2011.

Купац је:  Нови

Постојећи

За случај постојеће инсталације: ЕД број:

Број и датум претходно издатог

Начин грејања:  чврсто гориво,  гас,  топоводни систем,  електрична енергија,

остало .

Предвиђено је прикључење објекта на :

гасну мрежу ----- Прибављена сагласност  ДА  НЕ

топоводну мрежу ----- Прибављена сагласност  ДА  НЕ

Опис технолошког поступка – намена коришћења електричне енергије:

---

---

---

---

---

---

Прилози:

Доказ о легалности бр.  од  год.  
 Одобрење за изградњу (за трајан прикључак) или  
 Потврда овлашћеног органа (за привремени прикључак).

Доказ о власништву  
Извод из листа непокретности или Извод из земљишних књига ( не старије од 1 месец).

Копија плана

Ситуациони план у размери 1:500 (1:1000) који је саставни део извода из урбанистичког плана (акта о урбанистичким условима).

Уплата административне таксе.

Овлашћена пуномоћ заступника ( када је потребно).

(приложено означити)

Име подносиоца  
захтева и потпис:

Датум:

Место:

Адреса:

(за кореспонденцију)

Тел. број:

М.П.

(обавезна овера правног лица)