



d.o.o. za distribuciju plina
i opskrbu plinom
Celine 2 ♦ 49210 ZABOK
tel: 049/587151 ♦ fax: 049/221349

našUr.broj

--

(ispunjava ZMZ)

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE OVLAŠTENJA

za ispitivanje ispravnosti i nepropusnosti plinskih instalacija na rok od dvije godine na distribucijskom području Zagorskog metalca d.o.o., Zabok

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

_____ (prezime i ime, naziv)

_____ (adresa: ulica i kbr, poštanski broj i mjesto)

_____ (kontakt podaci: telefon, mail ...)

II PODACI O OVLAŠTENOM ISPITIVAČU PLINSKIH INSTALACIJA

- PRAVNA OSOBA
 FIZIČKA OSOBA

Ovlašteni ispitivač:
Adresa i kontakt podaci:
Ovlaštena osoba ispitivača:
Telefon:

III DOKUMENTACIJA

1. Registracija poduzeća – obrtnica
2. Dokaz o uplati naknade za izdavanje ovlaštenja prema važećem cjeniku nestandardnih usluga za distribuciju plina objavljen na www.zagorski-metalac.hr
3. Kopiju ovlaštenja izdanog od strane HSUP-a

U _____, _____ godine. Podnositelj zahtjeva: _____

Primjedbe (popunjava ODS):

Datum pregleda dokumentacije _____

POTPIS _____