

Zahtjev za rezervaciju prekidivog nenominiranog kapaciteta povlačenja na dnevnoj razini

Podnositelj zahtjeva – Korisnik sustava skladišta plina	EIC oznaka:	
	OIB:	
<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 povlačenja na dnevnoj razini</i>	Od:	Do:

Potpis odgovorne osobe Korisnika: