IZJAVA

**o promjeni režima potrošnje plina**

**Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kao krajnji kupac na obračunskom mjernom mjestu broj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(naziv krajnjeg kupca ) (identifikacijski broj)

**OIB**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**kontakt telefon** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , **adresa stanovanja**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sukladno Zakonu o tržištu plina (NN 18/18, NN 23/20) članku 69. stavku 1. točki 5.

**izjavljujem**

1. da ću na predmetnom obračunskom mjernom mjestu, mjernom od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prekinuti potrošnju plina (datum)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

sa stanjem na brojčaniku plinomjera :

(upisati brojeve sa crnih polja brojčanika)

1. da ću pisanim putem obavijestiti Odjel nadzora potrošnje Gradske plinare Zagreb d.o.o., Radnička cesta 1, Zagreb o ponovnom početku potrošnje plina, a u protivnom se obvezujem snositi sve moguće troškove koje će imati Gradska plinara Zagreb d.o.o. kao operator distribucijskog sustava zbog pogrešno procijenjene potrošnje plina od prethodno navedenog datuma obustave potrošnje plina,
2. da ću pisanim putem dojaviti promjenu podataka o adresi stanovanja odnosno kontakt broja telefona/mobitela ukoliko do iste dođe, kako bi me Gradska plinara Zagreb d.o.o. kao operator distribucijskog sustava mogla pravodobno informirati o aktivnostima koje su vezane za predmetno obračunsko mjerno mjesto,
3. da se obvezujem podmirivat fiksni dio tarifne stavke Ts2 koja je namijenjena pokrivanju pripadajućeg dijela fiksnih troškova (održavanje-baždarenje i očitanje plinomjera).

**NAPOMENA: Uz ovu izjavu potrebno je priložiti i fotografiju plinomjera sa vidljivim tvorničkim brojem i stanjem na brojčaniku u fizičkom obliku ili poslati na adresu elektroničke pošte** [**ocitanja@plinara-zagreb.hr**](mailto:ocitanja@plinara-zagreb.hr)

Ovu Izjavu dajem pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću i potvrđujem svojim potpisom.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)