

ZADEVA: KONTROLA ŠTEVCA ELEKTRIČNE ENERGIJE

Spodaj podpisani uporabnik

Ime in Priimek uporabnika: _____

Naslov uporabnika: _____

Pošta uporabnika: _____

Davčna številka: _____

želim kontrolo števca električne energije na naslednjem merilnem mestu:

Številka merilnega mesta ali ŠTOD: _____

Naslov merilnega mesta : _____

Pošta merilnega mesta: _____

Tip in številka števca: _____

S podpisom uporabnik zagotavlja, da je seznanjen s 63. členom Splošnih pogojev za dobavo in odjem električne energije iz distribucijskega omrežja električne energije (Ur. list RS št. 126/2007), ki določa, da uporabnik od SODO lahko zahteva nadzorni pregled obračunskih merilnih naprav. V kolikor se izkaže, da so imele merilne naprave pri registriranju porabljene električne energije večje napake, kot to določajo predpisi, stroške menjave in testiranja merilne naprave krije SODO. V nasprotnem primeru stroške menjave in testiranja merilne naprave krije uporabnik, ki je pregled zahteval.

Stroški testiranja za enofazni in trifazni števec znašajo 97,34 EUR brez DDV.

Kontaktna oseba _____, tel. _____

Kraj _____

Datum _____

Podpis uporabnika _____