

<b>ЗАХТЕВ</b>  <b>ЗА ЗАКЉУЧЕЊЕ И РЕАЛИЗАЦИЈУ</b> <b>ПРОТОКОЛА ЗА ПРОВЕРУ</b> <b>ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА ИЗ</b> <b>ОДОБРЕЊА ЗА ПРИКЉУЧЕЊЕ</b>	<b>АД Електромрежа Србије</b> Кнеза Милоша 11 11 000 Београд Тел: 011/3330-640, 3330-834 www.ems.rs
--	---

Подаци о подносиоцу захтева

Подносилац захтева:	
Матични број	
ПИБ	
Број пословног рачуна	
Улица	
Место	
Web Site	
Име и презиме одговорног лица и функција	
Контакт особа:	
Телефон	
E-mail	

Назив електроенергетског објекта	
Врста објекта	Произвођач <input type="checkbox"/> Купац <input type="checkbox"/> Купац са посебним карактеристикама <input type="checkbox"/>
Подаци о Студији прикључења објекта на преносни систем (број и датум)	
Подаци о Решењу о одобрењу за прикључење (број и датум)	

У \_\_\_\_\_

, дана \_\_\_\_\_

**Одговорно лице**

<b>ИНФОРМАЦИЈЕ ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА</b>	
<b>Рок за решавање поднетог захтева</b>	Просечан рок 12 месеци од покретања поступка