

НЕЗВАНИЧАН ПРЕВОД

Захтев за трансфер капацитета у случају резервне процедуре

Овај образац мора да се достави на следећи број факса:
+381 11 3970 695

Скеинирани примерак обрасца доставити на следећу адресу електронске поште:
alokacija@ems.rs

Захтев се подноси дана: _____

Захтев за трансфер капацитета је обавезујући и за Учесника(е) на аукцији / Страну одговорну за интерконективну размену

Граница/смер	Идентификациони број Аукције	Период коришћења права на Капацитет	Додељен Капацитет
		дд.мм.гггг. – дд.мм.гггг.	MW
Мађарска - Србија			
Србија - Мађарска			

Потврда трансфера *Капацитета*

	Преносилац капацитета	Прималац капацитета
Назив компаније		
<i>EIC код</i>		
Име овлашћене особе		
Телефон		
Факс		
Електронска пошта		
Потпис и печат		

Потврда *ЈП ЕМС* као Аукционе куће

Овлашћена особа	
Датум издавања потврде	
НАПОМЕНЕ	
Потпис и печат	