



САРАЈЕВО-ГАС а.д.

Николе Тесле 55, 71126 Источно Ново Сарајево, Тел: 057 / 340 876, Тел/фах: 057 / 340 113, e-mail: ssgas@teol.net

ЗАХТЈЕВ ЗА ФИЗИЧКО ПРИКЉУЧЕЊЕ ОБЈЕКТА КОРИСНИКА НА ГАСНУ ДИСТРИБУТИВНУ МРЕЖУ РАДИ ПРОВОЂЕЊА ФУНКЦИОНАЛНЕ ПРОБЕ	Образац О-3 З-ФП/ПФП
---	-------------------------

Попуњава оператор дистрибутивног система			
Захтјев запримљен дана		Јединствени број потрошача (МКП)	
Број протокола			

ОПШТИ ПОДАЦИ	
Физичка лица	
1. Име презиме	-
2. Адреса, телефон	-
3. Јединствени матични број (ЈМБ)	-
Правна лица	
1. Пословно име (Назив)	
2. Сједиште (адреса, тел., фах, Е-mail)	
3. Одговорна особа	

ПОДАЦИ О ОБЈЕКТУ	
Адреса	Локација објекта
Врста објекта (Уписати врсту објекта у складу са Рјешењем о енергетским условима)	

ПОДАЦИ О УНУТРАШЊОЈ ГАСНОЈ ИНСТАЛАЦИЈИ	
1. Број сагласности ОДС на пројектну документацију	
2. Руководилац градилишта	
3. Надзорни орган	

ПОДАЦИ О ИЗВОЂАЧУ РАДОВА	
1. Пословно име (Назив)	
2. Сједиште-адреса	
3. Матични број	
4. Одговорна особа	
5. Лиценца за извођење радова	

ПОДАЦИ О УГРАЂЕНОЈ МЈЕРНОЈ ОПРЕМИ					
Мјерно мјесто 1			Мјерно мјесто 2		
Тип	Произвођач	Број	Тип	Произвођач	Број

ПОДАЦИ О УГРАЂЕНИМ ГАСНИМ УРЕЂАЈИМА							
Гасни апарат 1				РМС			
Произвођач	тип	Капацитет[kW]	Ком	Произвођач	тип	Ком	
Гасни апарат 3				Гасни апарат 4			
Произвођач	тип	Капацитет[kW]	Ком	Произвођач	тип	Капацитет[kW]	Ком

ПРИЛОЗИ		
Писана Изјава Извођача радова да је унутрашња гасна инсталација урађена у складу са овјереном пројектном документацијом, важећим техничким прописима и стандардима, те да је иста безбједна и спремна за провођење функционалне пробе, потписана од стране надзорног органа	ДА	НЕ
Писана Изјава Извођача радова о преузимању одговорности током провођења функционалне пробе, и потписана од стране надзорног органа	ДА	НЕ
Записници о: пропухавању инсталације, извршеној проби инсталације на притисак, о испитивању инсталације на непропусност	ДА	НЕ

У И. Сарајеву

год.

М.П.

Подносилац захтјева