



# "САРАЈЕВО-ГАС" а.д.

Николе Тесле 55, 71126 Источно Ново Сарајево, Тел: 057 / 340 876,

Тел/фах: 057 / 340 113, e-mail: s.gas-direkcija@sarajevogas.com

ЗАХТЈЕВ ЗА ИНТЕРНИ ТЕХНИЧКИ ПРИЈЕМ УНУТРАШЊЕ ГАСНЕ ИНСТАЛАЦИЈЕ				Образац О-4 3-ИТП			
Попуњава оператор дистрибутивног система							
Захтјев запримљен дана				Јединствени број потрошача (МКП)			
Број протокола							
<b>ОПШТИ ПОДАЦИ</b>							
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							
<b>ПОДАЦИ О ОБЈЕКТУ</b>							
Адреса			Локација објекта				
Врста објекта (Уписати врсту објекта у складу са Рјешењем о енергетским условима)							
<b>ПОДАЦИ О УНУТРАШЊОЈ ГАСНОЈ ИНСТАЛАЦИЈИ</b>							
1. Број сагласности ОДС на пројектну документацију							
2. Руководилац градилишта							
3. Надзорни орган							
<b>ПОДАЦИ О ИЗВОЂАЧУ РАДОВА</b>							
1 .Пословно име (Назив)							
2. Сједиште-адреса							
3. Матични број							
4. Одговорна особа							
5.Лиценца за извођење радова							
<b>ПОДАЦИ О УГРАЂЕНОЈ МЈЕРНОЈ ОПРЕМИ</b>							
Мјерно мјесто 1			Мјерно мјесто 2				
Тип	Произвођач	Број	Тип	Произвођач	Број		
<b>ПОДАЦИ О УГРАЂЕНИМ ГАСНИМ УРЕЂАЈИМА</b>							
Гасни апарат 1				Гасни апарат 2			
Произвођач	тип	Капацитет[kW]	Ком	Произвођач	тип	Капацитет[kW]	Ком
Гасни апарат 3				Гасни апарат 4			
Произвођач	тип	Капацитет[kW]	Ком	Произвођач	тип	Капацитет[kW]	Ком
<b>ПРИЛОЗИ</b>							
Уз захтјев се прилаже документација дата у Обрасцу бр О- 4а							

У И.Сарајеву \_\_\_\_\_ год.

М.П.

Подносилац захтјева \_\_\_\_\_