

**IZJAVA O NAPRAVI ZA SAMOOSKRBO****PODATKI O IMETNIKU SOGLASJA ZA PRIKLJUČITEV**

Naziv – Priimek in ime: _____

Ulica, kraj in hišna številka: _____

Poštna številka in pošta: _____

PODATKI O MERILNEM MESTU IN NAPRAVI ZA SAMOOSKRBO

Številka merilnega mesta/GS1 koda MM: _____ Številka soglasja za priključitev: _____

Ulica, kraj in hišna številka: _____

Poštna številka in pošta: _____

Vrsta naprave za samooskrbo: _____ Moč naprave za samooskrbo: _____

IZJAVA LASTNIKA NAPRAVE ZA SAMOOSKRBO

Izjavljam, da je niskonapetostna električna inštalacija v objektu, na katero bo priključena naprava za samooskrbo, pripravljena in sposobna za priklop naprave za samooskrbo, skladno s Pravilnikom o zahtevah za niskonapetostne električne inštalacije v stavbah (Uradni list RS, št. 140/21).

Izjavljam, da sama naprava za samooskrbo, ki bo priključena za mojim merilnim mestom, izpolnjuje zahteve Uredbe o samooskrbi z električno energijo iz obnovljivih virov energije (Uradni list RS, št. 17/19 in 197/20) ali nove Uredbe o samooskrbi z električno energijo iz obnovljivih virov energije (Ur.l. RS, št. 43/22) in Pravilnika o tehničnih zahtevah naprav za samooskrbo z električno energijo iz OVE (Uradni list RS, št. 1/16 in 46/18).

Kraj in datum: _____

Podpis in žig imetnika SZP: _____