

**Zahtjev za sudjelovanje u dodjeli kapaciteta**

**Zahtjev za sudjelovanje u postupku unutardnevne dodjele kapaciteta na granici između Hrvatske i Mađarske**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime tvrtke/poduzetnika** |  |
| **EIC-oznaka** |  |
| **Adresa, država** |  |
| **Matični broj tvrtke iz sudskog registra** |  |
| **Ovlašteni predstavnik** |  |
| **Broj obveznika PDV-a** |  |

Ovime objavljujemo našu namjeru da sudjelujemo u postupku unutardnevne dodjele kapaciteta na granici između Hrvatske i Mađarske. Ispunjavamo sve uvjete za sudjelovanje iz „[Pravila za unutardnevnu dodjelu kapaciteta između zona trgovanja HOPS i MAVIR](http://www.hops.hr/wps/wcm/connect/ffae4ee5-7376-4db4-889b-082832500ffe/Unutardnevna%2Bdodjela%2BHOPS%2Bi%2BNOS%2BBiH%2Bhrvatski_studeni%2B2016.pdf?MOD=AJPERES)“ (u daljnjem tekstu *Pravila* *za unutardnevnu dodjelu prijenosnog kapaciteta*). Pročitali smo i u potpunosti prihvaćamo da ćemo poštivati sva pravila, propise i IT zahtjeve iz engleske verzije ovih *Pravila* *za unutardnevnu dodjelu prijenosnog kapaciteta* koja je objavljena na internetskim stranicama *operatora prijenosnih sustava*.

Potvrđujemo da se dopuštenje za naše sudjelovanje u postupcima unutardnevne dodjele može povući u slučaju kršenja odredbi *Pravila* *za unutardnevnu dodjelu prijenosnog kapaciteta*.

 Za tržišnog subjekta

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis

Hrvatski operator prijenosnog sustava d.o.o. kao *dodjelitelj prijenosnog kapaciteta* odobrava gore navedeni zahtjev za sudjelovanje i registrira ovaj zahtjev pod registarskim brojem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Za Hrvatski operator prijenosnog sustava d.o.o.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis

**Popis ovlaštenih predstavnika *korisnika***

*Korisnik* ovlašćuje sljedeće osobe da djeluju u ime *korisnika*:

- za potpis Zahtjeva za sudjelovanje

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime** | **Broj telefona** | **Broj mobilnog telefona** | **Broj telefaksa** | **Adresa elektronske pošte** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

- za podnošenje zahtjeva *dodjelitelju prijenosnog kapaciteta* za *dodjelu raspoloživog unutardnevnog prijenosnog kapaciteta*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime** | **Broj telefona** | **Broj mobilnog telefona** | **Broj telefaksa** | **Adresa elektronske pošte** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Važeća adresa za slanje zahtjeva za sudjelovanje u dodjeli kapaciteta:**  |  |

U slučaju bilo koje promjene podataka iz gornje tablice, korisnik se obvezuje obavijestiti dodjelitelja prijenosnog kapaciteta.