



## Zahtjev za sudjelovanje u dodjeli kapaciteta

### Zahtjev za sudjelovanje u postupku unutardnevne dodjele kapaciteta na granici između Hrvatske i Bosne i Hercegovine

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 Bosne i Hercegovine. Ispunjavamo sve uvjete za sudjelovanje iz „Pravila za unutardnevnu dodjelu prekograničnih prijenosnih kapaciteta na granici regulacijskih područja Hrvatskog operatora prijenosnog sustava d.o.o. („HOPS“) i Neovisni operator sustava u Bosni i Hercegovini („NOSBiH“)“ (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

## Dodatak 1 - Privitak 1

### 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 *dodjelniku prijenosnog kapaciteta* za *dodjelu raspoloživog unutar dnevnog prijenosnog kapaciteta*

Ime	Broj telefona	Broj mobilnog telefona	Broj telefaksa	Adresa elektronske pošte

<b>Važeća adresa za slanje zahtjeva za sudjelovanje u dodjeli kapaciteta: (popunjava se u slučaju promjene adrese)</b>	
--	--

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