

Д-01

ОДС "ЕЛЕКТРОДИСТРИБУЦИЈА" а.д. Пале
Николе Тесле бр.12, 71420 Пале
Контакт телефон: 057/227-086, www.edbpale.com

Теренска јединица: _____
Физичка локација: _____

Број:
Датум:

ДЕКЛАРАЦИЈА О ПРИКЉУЧКУ

ЕИЦ (код):	
Категорија/тарифна група крајњег купца:	

1. Подаци о власнику објекта

1,1	Име и презиме/Назив	
1,2	Адреса	
1,3	ЈМБ/ЈИБ/ПИБ	
1,4	Број телефона	

2. Општи подаци о објекту:

2,1	Адреса (локација)	
2,2	Намјена објекта	

3. Одобрени електроенергетски услови:

3,1	Одобрена прикључна снага	kW
-----	--------------------------	----

4. Одобрени технички услови:

4,1	Називни напон напајања	V		
4,2	Мјесто прикључења			
4,3	Врста прикључка	<input type="checkbox"/> надземни	<input type="checkbox"/> трофазни	
		<input type="checkbox"/> подземни	<input type="checkbox"/> монофазни	
4,4	Прикључни вод	тип	пресјек	дужина(м)
4,5	Напојна трансформаторска станица			
4,6	Положај мјерног мјеста			
4,7	Допуштени фактор снаге			
4,8	Врста мјерења	<input checked="" type="checkbox"/> директно	<input type="checkbox"/> полуиндиректно	<input type="checkbox"/> индиректно
4,9	Називна вриједност струје и тип главног осигурача	In=	A	<input type="checkbox"/> топливи
				<input type="checkbox"/> аутоматски
4,10	Општи подаци о бројилу			
4,11	Врста импулсног уређаја	<input type="checkbox"/> МТК	<input type="checkbox"/> уклопе сат	<input checked="" type="checkbox"/> интегрисани
4,12	Преносни однос и класа СМТ	I1/I2=	класа:	
4,13	Преносни однос и класа НМТ	U1/U2=	класа:	
4,14	Начин управљања потрошњом	<input checked="" type="checkbox"/> индиректно	<input type="checkbox"/> директно(даљ.из центра)	

5. Остали услови:

5,1	
-----	--

Обрадио:

Директор:

Име и презиме

Достављено:
- Подносиоцу захтјева
- а/а

М.П.