

Dopolnilo IV-1. Prijava na avkcije za dodeljevanje čezmejnih prenosnih zmogljivosti

PRIJAVA NA AVKCIJE ZA DODELJEVANJE ČEZMEJNIH PRENOSNIH ZMOGLJIVOSTI

S prijavo vlagatelj podaja vlogo za sodelovanje na avkcijah za dodeljevanje čezmejnih prenosnih zmogljivosti, ki jih organizira in izvaja Elektro-Slovenija, d.o.o., sistemski operater prenosnega omrežja.

Medsebojni odnosi med vlagateljem vloge in izvajalcem avkcij so urejeni v skladu s veljavnim Pravilnikom o načinu in pogojih dodeljevanja čezmejnih prenosnih zmogljivosti, Pravilnikom o načinu in pogojih dodeljevanja čezmejnih prenosnih zmogljivosti na slovensko-avstrijski meji ter Avkcijskimi pravili za dostop do čezmejnih prenosnih zmogljivosti na slovensko-italijanski meji.

1. OSNOVNI PODATKI O VLAGATELJU

<i>Polni naziv ali ime vlagatelja</i>	
<i>Sedež oz. naslov vlagatelja</i>	
<i>Kraj / poštna številka</i>	
<i>Država</i>	
<i>Naslov za pošiljanje pošte in računov, v kolikor le-ta ni enak sedežu vlagatelja</i>	
<i>Telefon</i>	
<i>Faks (za račune)</i>	
<i>E-mail naslov</i>	
<i>Davčna številka</i>	
<i>Matična številka vlagatelja</i>	
<i>EIC koda vlagatelja</i>	
<i>Številka transakcijskega računa z enoto banke (SWIFT, IBAN, ime banke, naslov banke)</i>	
<i>Odgovorna oseba – ime in priimek</i>	

2. OZNAKA AVKCIJ, NA KATERIH IMA VLAGATELJ NAMEN SODELOVATI (označiti z da ali ne)

Smer Slovenija -> Avstrija	Letna avkcija
	Mesečne avkcije
	Dnevne avkcije*
Smer Slovenija -> Italija	Letna avkcija
	Mesečne avkcije
	Dnevne avkcije*
Obe smeri Slovenija<-> Hrvaška	Letna avkcija
	Mesečne avkcije
	Dnevne avkcije*

* Izpolnjen in priložen obrazec Nepreklicno pooblastilo za uporabo deponiranih denarnih sredstev na depozitnem podračunu

3. OSEBE, POOBLAŠČENE ZA SODELOVANJE NA AVKCIJAH

Ime in priimek	1.	2.
Naziv/oddelek		
Službeni telefon		
Mobilni telefon		
Faks		
E-mail naslov		

Ime in priimek	3.	4.
Naziv/oddelek		
Službeni telefon		
Mobilni telefon		
Faks		
E-mail naslov		

4. KONTAKTNE OSEBE VLAGATELJA ZA FINANČNI DEL

Ime in priimek	1.	2.
Naziv/oddelek		
Službeni telefon		
Mobilni telefon		
Faks		
E-mail naslov		

5. KONTAKTNE OSEBE VLAGATELJA ZA TEHNIČNI DEL – PROGRAMSKO PODPORO

Ime in priimek	1.	2.
Naziv/oddelek		
Službeni telefon		
Mobilni telefon		
Faks		
E-mail naslov		

6. DEŽURNI, POOBlašČENI ZA UKREPANJE V PRIMERU OMEJITVE UPORABE DODELJENIH ČEZMEJNIH PRENOSNIH ZMOGLJIVOSTI

Ime in priimek	1.	2.
Naziv/oddelek		
Dežurna telefonska številka		
Faks		
E-mail naslov		

7. ZAHTEVANA DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV:

- Overjena kopija bilančne pogodbe, v kolikor sistemski operater ni sopodpisnik te pogodbe ali overjena kopija pogodbe o izravnavi z odgovornim bilančne skupine.
- Izpisek iz sodnega registra podjetij, katerega datum ni starejši od šestdeset (60) dni. V primeru, da v državi, kjer ima vlagatelj prijave na avkcijo sedež, sodni organi ne izdajajo takega potrdila, ga mora vlagatelj nadomestiti s potrdilom drugega pristojnega organa.
- Dokument, ki dokazuje, da je podpisnika prijave zakoniti zastopnik pooblastil (v primeru, da prijava ni podpisana s strani osebe, ki je kot zakoniti zastopnik navedena v dokazilu iz prejšnjega točke).

8. IZJAVE

Vlagatelj izjavlja, da je bil pred podpisom te izjave seznanjen z relevantnimi pravilniki glede na izjavo pod točko 2 te Prijave in se z njimi strinja. Vlagatelj izjavlja, da so vsi podatki dani v tej prijavi in navedenih prilogah k tej prijavi resnični in pravilni.

Vlagatelj soglaša, da izvajalec avkcij opravi potrebne poizvedbe pri pristojnih organih v primeru, ko je to potrebno. Pridobljeni podatki se uporabljajo izključno za potrebe izvedbe avkcij in finančne poravnave.

Kraj:

Datum:

Ime in priimek z nazivom:

Podpis:

Žig: