**Zahtjev za raspodjelu kapaciteta uplinjavanja UPP-a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Za:** | **LNG Hrvatska d.o.o.**, društvo s ograničenom odgovornošću, sa sjedištem u Zagrebu na poslovnoj adresi Slavonska avenija 1B, Zagreb, Hrvatska, registrirano pri Trgovačkom sudu u Zagrebu pod brojem 080733282, OIB:  53902625891 (dalje u tekstu: **Operator terminala**) |
| **Od:** | **[\*]**, sa sjedištem na adresi **[\*]**, registrirano pri **[\*]** pod brojem **[\*]** OIB:  **[\*]** (dalje u tekstu: **Podnositelj zahtjeva**), zastupano od strane **[\*]** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |  |

U skladu s Pravilima korištenja terminala za ukapljeni prirodni plin (dalje u tekstu: **Pravila**), niže potpisani Podnositelj zahtjeva podnosi Operatoru terminala Zahtjev za raspodjelu kapaciteta uplinjavanja UPP-a.

|  |  |
| --- | --- |
| **Plinska godina\*** | **Kapacitet uplinjavanja UPP-a (kWh)** |
| 2024/2025 |  |
| 2025/2026 |  |
| 2026/2027 |  |
| 2027/2028 |  |
| 2028/2029 |  |
| 2029/2030 |  |
| 2030/2031 |  |
| 2031/2032 |  |
| 2032/2033 |  |
| 2033/2034 |  |
| 2034/2035 |  |
| 2035/2036 |  |
| 2036/2037 |  |
| 2037/2038 |  |
| 2038/2039 |  |

*\*U godišnjem postupku ugovaranja usluge prihvata i otpreme ukapljenog prirodnog plina moguće je podnijeti zahtjev za raspodjelu kapaciteta uplinjavanja ukapljenog prirodnog plina za naredne plinske godine u trajanju od najmanje 1 do najviše 15 plinskih godina, sukladno Pravilima.*

Zajedno sa Zahtjevom, Podnositelj zahtjeva dostavlja sljedeću dokumentaciju:

* izvadak iz sudskog registra ili odgovarajući dokaz da je osoba ovlaštena djelovati u ime podnositelja zahtjeva,
* presliku važeće dozvole za obavljanje energetske djelatnosti opskrbe plinom i/ili dozvole za obavljanje energetske djelatnosti trgovine plinom u Republici Hrvatskoj i
* druge isprave na zahtjev Operatora terminala.

Dostavom zahtjeva za raspodjelu kapaciteta uplinjavanja UPP-a, Podnositelj zahtjeva prihvaća i pristaje na primjenu Pravila i obvezu potpisa Ugovora o korištenju terminala za UPP i Ugovora o zajedničkom korištenju terminala za UPP, prema kapacitetu uplinjavanja UPP-a kojeg mu raspodijeli Operator terminala, sukladno Pravilima.

**Podnositelj zahtjeva:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Titula, ime i prezime, potpis)

(Pečat)