



**IVAPLIN d.o.o.**  
10310 Ivanić-Grad, Ulica Krešimira IV 10  
Tel.: +385 1 2831 270, Fax: +385 1 2831 271  
e-mail: ivaplin@ivaplin.hr; www.ivaplin.hr

OBRAZAC: OPS-5

Rev 1.0-03092018

## IZJAVA O SOLIDARNOM PODMIRENJU NOVČANIH OBVEZA

### PRENOSITELJ UGOVORA

Ime i prezime/naziv:

Adresa:

OIB:

### PRIMATELJ UGOVORA

Ime i prezime/naziv:

Adresa:

OIB:

### PODACI O OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU

Adresa OMM:

Šifra OMM:

Kao prenositelj ugovora osobno se obvezujem **Ivaplinu d.o.o. iz Ivanić-Grada, Ulica Krešimira IV 10**, OIB: 57676681803, u svojstvu solidarnog jamca, ispuniti dospjelu, a neplaćenu obvezu primatelja ugovora prema ispostavljenim računima Ivaplin d.o.o., a sve temeljem ugovora o prijenosu ugovora o opskrbi plinom.

Kao solidarni jamac dajem neopozivu suglasnost da ću iznos dospjele neplaćene obveze primatelja ugovora odmah nakon dospijeca, a temeljem zahtjeva Ivaplina d.o.o., osobno uplatiti na račun IBAN: HR59 2484008 1105151424 otvoren kod Raiffeisenbank.

Ujedno sam suglasan da Ivaplin d.o.o. može predložiti provedbu ovrhe na mojoj cjelokupnoj imovini temeljem ove Izjave kao ovršne isprave, a radi naplate svih tražbina iz ugovora o prijenosu ugovora o opskrbi plinom.

Ovu izjavu, kao iskaz moje volje, dajem temeljem članka 11., stavak 2., podstavak 2. Općih uvjeta opskrbe plinom (NN 50/18)

U Ivanić-Gradu, dana                      Kliknite ovdje da biste unijeli datum. godine.

\_\_\_\_\_  
(prenositelj ugovora)