

SPLNOMOCNENIE**Splnomocniteľ**

Meno Priezvisko titul./ Názov spoločnosti

Rodné číslo, dátum narodenia / IČO

IČ DPH:

Kontaktná osoba

Adresa trvalého pobytu/sídlo spoločnosti:

Ulica, č.

Mesto, PSČ

Email

Telefón

Splnomocnený

Meno Priezvisko titul./ Názov spoločnosti

Rodné číslo, dátum narodenia / IČO

IČ DPH:

Kontaktná osoba

Adresa trvalého pobytu/sídlo spoločnosti:

Ulica, č.

Mesto, PSČ

Email

Telefón

Identifikácia požadovaného miesta pripojenia - odberného miesta (OM)

Adresa OM:

Ulica, č.

Mesto, PSČ

Č. parcely:

Dolupodpísaný Splnomocniteľ týmto splnomocňuje Splnomocnenca na všetky úkony spojené so zabezpečením

Pripojenie nového odberného miesta k MDS ENERGY ONE	elektriny	<input type="checkbox"/>	plynu	<input type="checkbox"/>
Združenej dodávky	elektriny	<input type="checkbox"/>	plynu	<input type="checkbox"/>
Zmeny odberateľa na odbernom mieste	elektriny	<input type="checkbox"/>	plynu	<input type="checkbox"/>
Zmeny zmluvných podmienok združenej dodávky	elektriny	<input type="checkbox"/>	plynu	<input type="checkbox"/>

Iné:

Platnosť tohto Splnomocnenia vyprší dňom vykonania požadovaného úkonu

alebo dňom:.....

V dňa

.....
Meno a priezvisko Splnomocniteľa

.....
Podpis

Splnomocnenie prijíma, dňa:.....

.....
Meno a priezvisko Splnomocniteľa

.....
Úradne overený podpis splnomocneného