

PLNÁ MOC

Splnomocniteľ

Meno Priezvisko titul./ Názov spoločnosti

Dátum narodenia / IČO , IČ DPH:

Kontaktná osoba

Adresa trvalého pobytu / sídlo spoločnosti:

Obec :

PSČ :

Ulica, Č.or./pop.:

Štát. prísl. :

E-mail :

Telefón :

Splnomocnený

Meno Priezvisko titul./ Názov spoločnosti

Dátum narodenia / IČO , IČ DPH:

Kontaktná osoba

Adresa trvalého pobytu / sídlo spoločnosti:

Obec :

PSČ :

Ulica, Č.or./pop.:

Štát. prísl. :

E-mail :

Telefón :

Identifikácia požadovaného miesta pripojenia – adresa odberného miesta (OM)

Obec :

PSČ :

Ulica, Č.or./pop.:

Číslo parcely :

Dolu podpísaný Splnomocniteľ týmto splnomocňuje Splnomocnenca na všetky úkony spojené so zabezpečením

Pripojenie nového odberného miesta k MDS GEON elektriny plynu

Združenej dodávky elektriny plynu

Zmeny odberateľa na odbernom mieste elektriny plynu

Zmeny zmluvných podmienok združenej dodávky elektriny plynu

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