

Žádost o

přidělení distribuční kapacity a uzavření smlouvy o distribuci plynu změnu smlouvy o distribuci plynu

se změnou dodavatele: **ANO**

č.

PDS: ACTHERM, spol. s r.o.
Sídlo PDS: Praha 10, Průmyslová 10/1428, PSČ 102 00
Společnost zapsána do OR: vedeného Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 13890
Bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic, a.s., č. ú.: 802311011/2700
IČ: 480 24 091
DIČ: CZ48024091
Kontaktní osoba: Ing. Vladimír Šmejkal
Telefon, fax, mob.: 474 616 308, 474 616 300, 737 218 829
E-mail: smejkal@acthermcv.cz

Identifikační údaje uživatele

Název / Jméno, příjmení:

Předmět podnikání:

Sídlo / Trvalý pobyt:

Společnost zapsána do OR: vedenéhosoudem v oddíl, vložka

IČ / Datum narození:

DIČ:

Bankovní spojení:

Identifikační kód (EIC):

Zastoupen / Jednající:

Jméno, příjmení, datum narození:

Funkce:

Telefon, fax:

E-mail:

Adresa pro doručování:

Adresát: Obec:

Ulice: Část obce:

č.p. / č.o. PSČ:

Stát:

Požadovaná doba trvání distribuční smlouvy: od: do:

Přílohy žádosti:

Příloha č. 1 - Specifikace odběrného místa

Úředně ověřená kopie licence na obchod s plynem (pouze v případě, že oprávněného zákazníka zastupuje obchodník s plynem, který nemá uzavřenu hromadnou smlouvu o distribuci plynu)

Jméno žadatele:	<input type="text"/>	Žádost převzal:	<input type="text"/>
V (místo):	<input type="text"/>	V (místo):	<input type="text"/>
Datum vystavení žádosti:	<input type="text"/>	Datum převzetí žádosti:	<input type="text"/>
Podpis	<input type="text"/>	Podpis	<input type="text"/>