



# ČESTNÉ PREHLÁSENIE | PLNOMOCENSTVO

JA, \_\_\_\_\_,

TRVALE BYTOM \_\_\_\_\_,

DÁTUM NARODENIA \_\_\_\_\_ (ďalej aj ako „Splnomocniteľ“)

týmto čestne prehlasujem, že zmluvu na dodávku elektriny vrátane prevzatia zodpovednosti za odchýlku na nižšie špecifikovanom odbernom mieste (ďalej len „zmluva na dodávku elektriny“) uzatvorenú s doterajším dodávateľom elektriny,

SPOLOČNOSŤOU \_\_\_\_\_ (ďalej len „DD“),

KU DŇU \_\_\_\_\_ (požadovaný dátum zmeny dodávateľa je nasledujúci kalendárny deň) platne ukončím, a to výpoveďou alebo iným spôsobom v súlade s ustanoveniami predmetnej zmluvy na dodávku elektriny a platnými právnymi predpismi.

V plnej miere som si vedomý/á všetkých následkov vyplývajúcich z nepravdivých údajov poskytnutých pre zmenu dodávateľa elektriny a bilančnej skupiny.

**Týmto splnomocňujem spoločnosť ČEZ Slovensko, s.r.o.**, so sídlom Gorkého 3, 811 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 36 797 332, IČ DPH: SK2022414075, zapísanú v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sro, vložka č. 46685/B (ďalej aj ako „Splnomocnenec“), aby ma zastupovala v plnom rozsahu vo všetkých veciach týkajúcich sa ukončenia existujúceho zmluvného vzťahu Splnomocniteľa s doterajším dodávateľom elektriny,

SPOLOČNOSŤOU \_\_\_\_\_,

predmetom ktorého je dodávka elektriny do nasledovného odberného miesta (OM) Splnomocniteľa:

ADRESA ODBERNÉHO MIESTA \_\_\_\_\_

EIC KÓD \_\_\_\_\_ ČÍSLO OM \_\_\_\_\_

a vo veci zabezpečenia realizácie procesu zmeny dodávateľa elektriny podľa prevádzkového poriadku prevádzkovateľa distribučnej sústavy

\_\_\_\_\_ (ďalej len „PDS“),

ku ktorej je vyššie špecifikované odberné miesto Splnomocniteľa pripojené a vykonáva všetky s tým súvisiace úkony.

Splnomocnenec je v rámci tohto plnomocnenstva oprávnený poveriť, resp. splnomocniť uskutočnením jednotlivých úkonov aj tretie osoby.

Toto splnomocnenie je platné pre jednorazový proces zmeny dodávateľa ku dňu \_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_ DŇA \_\_\_\_\_  
PODPIS SPLNOMOCNITEĽA

**Splnomocnenie v plnom rozsahu prijímam.**

V \_\_\_\_\_ DŇA \_\_\_\_\_  
PODPIS SPLNOMOCNENCA