



PLNOMOCENSTVO

JA, _____,

TRVALE BYTOM _____,

DÁTUM NARODENIA _____ (ďalej aj ako „Splnomocniteľ“)

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

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 plynu a platnými právnymi predpismi.

V plnej miere som si vedomý/á všetkých následkov vyplývajúcich z nepravdivých údajov poskytnutých pre zmenu dodávateľa plynu 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 plynu,

SPOLOČNOSŤOU _____,

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

ADRESA ODBERNÉHO MIESTA _____

ČÍSLO ODBERNÉHO MIESTA _____

POD KÓD _____

ČÍSLO PLYNOMERU _____

a vo veci zabezpečenia realizácie procesu zmeny dodávateľa plynu podľa prevádzkového poriadku prevádzkovateľa distribučnej siete

_____ (ďalej len „PDS“),

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

Splnomocniteľ ako koncový odberateľ plynu prehlasuje, že mení dodávateľa plynu s dňom účinnosti zmeny

_____ zo súčasného dodávateľa na nového dodávateľa, ktorým bude Splnomocnenec.

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

V _____ DŇA _____

PODPIS SPLNOMOCNITEĽA

Splnomocnenie v plnom rozsahu prijímam.

V _____ DŇA _____

PODPIS SPLNOMOCNENCA