



ŽIADOSŤ NA VYHOTOVENIE ZMLUVY O PRIPOJENÍ do distribučnej sústavy pre NN úroveň

DODÁVATEĽ/ZADÁVATEĽ*:

Názov: E-mail: Telefón:

ADRESA OBCHODNÉHO PARTNERA:

Číslo OP v distribučnom systéme:

Názov OP*

Sídlo spoločnosti*(adresa OP):

Ulica: Číslo:

Obec: PSČ:

Korešpondenčná adresa:

Ulica: Číslo:

Obec: PSČ:

Dátum narodenia /MOO/* (DD.MM.RRRR)

IČO: DIČ: IČ DPH SK:

Zastúpená osoba*:

Meno a priezvisko: Funkcia:

Kontakt: Telefón E-mail:

Meno a priezvisko: Funkcia:

Kontakt: Telefón E-mail:

IDENTIFIKÁCIA:

Druh obchodného partnera*

Fyzická osoba

Podnikateľ
- fyzická osoba

Podnikateľ
- právnická osoba

Podnikateľ
- osobitná osoba

Právna forma*

Zápis v OR

Zápis
v živnosten. liste

Zápis
na ministerstve

Zápis na OÚ

Iné

Zapísaná v registri

PLATOBNÝ STYK:

IBAN: BIC:

PRIPOJENÝ OBJEKT:

EIC kód OM

č. vyjadrenia (nový odber, ZKD)

Adresa odberného miesta*

Ulica: Č. domu: Č. parcely:

Obec: PSČ:

Jestvujúca hodn. hlavného ističa (A)

Požadovaná hodn. hlavného ističa (A)*

Majetkové rozhranie

* povinné údaje



Poznámka

HIR 0853/2017