



ŽIADOSŤ O UKONČENIE ZMLUVY O PRIPOJENÍ DOHODOU

Ev. č.:

ŽIADATEĽ:

Priezvisko a meno / Obchodné meno:

Dátum narodenia / IČO: Zákaznícke číslo:

Bydlisko / Sídlo organizácie: Obec: PSČ:

Ulica: č.:

Tel.: Fax: E-mail:

KOREŠPODENČNÁ ADRESA

Obec: PSČ:

Ulica: Č.: posch.: č. bytu:

ADRESA ODBERNÉHO MIESTA

Obec: PSČ:

Ulica: Č.: posch.: č. bytu:

EIC:

Dátum: Podpis žiadateľa (pečiatka):