

Plná moc

Jméno a příjmení / Název firmy _____

Datum narození / IČ _____

Adresa trvalého bydliště/sídlo společnosti

Osoba oprávněná jednat za zákazníka _____

tímto uděluji plnou moc společnosti **Alpiq Retail CZ s.r.o.**, se sídlem Jungmannova 26/15, Praha 1 – Nové Město, PSČ 110 00, IČO: 08183929, DIČ: CZ08183929, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 314381, ke všem úkonům směřujícím k zajištění dodávek elektřiny/zemního plynu touto společností zejména však:

- k ukončení stávajícího smluvního vztahu s dosavadním dodavatelem elektřiny/zemního plynu pro níže uvedené odběrné místo včetně všech úkonů směřujících k vypovězení smlouvy v souladu s § 11a odst. 3 zákona č. 458/2000 Sb. energetického zákona, v platném znění, jakož i k činění dalších právních úkonů vůči třetím osobám směřujícím ke zrušení jakýchkoliv smluv, jejichž předmětem jsou dodávky elektřiny/zemního plynu;
- k zjištění údajů ze stávající smlouvy od jakýchkoli třetích osob – např. EAN / EIC, doby trvání a data ukončení smlouvy, výpovědní lhůty, sazba, jistič, fáze, adresa OM, spotřeba a další;
- k uzavření, změnám a ukončení smlouvy o připojení tohoto odběrného místa s provozovatelem distribuční soustavy, a to i elektronickou formou
- k jakýmkoli dalším nutným úkonům k realizaci připojení, distribuce a dodávky elektřiny/zemního plynu pro níže uvedená odběrná místa.

a to pro odběrná místa EAN/EIC _____

V _____ dne _____

Podpis zmocnitele _____