Plná moc

Dodavatel

E.ON Energie, a.s., F. A. Gerstnera 2151/6, České Budějovice 7, 370 01 České Budějovice | IČO: 26078201 | DIČ: CZ26078201
Společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Českých Budějovicích, oddíl B, vložka 1390
Korespondenční adresa: **E.ON Česká republika, s.r.o.**, Středisko služeb zákazníkům, Poštovní přihrádka 54, 656 54 Brno
Kontakt: E.ON Zákaznická linka 800 77 33 22, info@eon.cz, www.eon.cz

Popis odběrného místa

Číslo místa spotřeby: _____ (naleznete ve Vaší smlouvě nebo na faktuře)

Kód EAN: 8 5 9 1 8 2 4 _____ (naleznete ve Vaší smlouvě nebo na faktuře)

Kód EIC: 2 7 Z G _____ (naleznete ve Vaší smlouvě nebo na faktuře)

Adresa místa spotřeby: _____

Zákazník

Jméno a příjmení / Název firmy: _____

Zastoupen: _____

Datum narození / IČO, DIČ: _____

Adresa: _____
(adresa trvalého bydliště / sídla firmy - ulice, číslo popisné / číslo orientační, obec, PSČ)

zmocňuji

Jméno a příjmení zmocněnce / Název firmy: _____

Zastoupen: _____

Datum narození / IČO, DIČ: _____

Adresa: _____
(adresa trvalého bydliště / sídla firmy - ulice, číslo popisné / číslo orientační, obec, PSČ)

aby mne v plném rozsahu a bez jakýchkoli omezení zastupoval ve všech věcech týkajících se výše uvedeného odběrného místa vůči společnosti E.ON Energie, a.s., zejména:

- činil mým jménem veškeré úkony, včetně úkonů písemných;
- podával návrhy a žádosti;
- uzavíral smlouvy;

a aby mne zastupoval a mým jménem činil veškeré úkony a právní jednání související se změnou dodavatele elektřiny / plynu do výše uvedeného odběrného místa, zejména:

- ukončil smluvní vztahy s dodavateli plynu/elektřiny nebo zprostředkovateli v energetických odvětvích;
- odvolal mnou vystavené plné moci (zejména dodavateli či zprostředkovateli) či vzal zpět právní jednání učiněná takovou třetí osobou.

Zmocněnec je oprávněn udělit tuto plnou moc jiné osobě, aby místo něho jednala mým jménem.

Za Zmocnitele

Místo: _____

Datum: _____ Podpis zmocnitele _____

Plnou moc přijímám.

Místo: _____

Datum: _____ Podpis zmocněnce _____

EZP4