

Příjmení, jméno, titul/obchodní firma	<input type="text"/>				
Datum narození/IČ	<input type="text"/>				
Trvalé bydliště/sídlo (místo podnikání)					
Ulice	<input type="text"/>	č. popisné/parc.	<input type="text"/>	č. orientační	<input type="text"/>
Obec/část obce	<input type="text"/>		PSČ	<input type="text"/>	
Jednající – jméno a funkce*	<input type="text"/>				

* uveďte se pouze v případě, že zmocnitel je právnická osoba
(dále jen „Zmocnitel“)

tímto zmocňuji společnost

Pražská plynárenská, a.s.

se sídlem Praha 1 – Nové Město, Národní 37, PSČ 110 00

IČ 60193492

DIČ CZ60193492

zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2337

aby za mě pro níže uvedené odběrné místo:

- vykonávala a podepisovala veškeré právní jednání související s procesem změny dodavatele zemního plynu nebo elektřiny, zejména řádně ukončila stávající smluvní vztah s dosavadním dodavatelem zemního plynu nebo elektřiny, a to zejména výpovědí, odstoupením od smlouvy nebo oznámením o ukončení smlouvy uzavřené na dobu určitou;
- v souvislosti s ukončením stávající smlouvy si vyžádala od stávajícího dodavatele údaje z této smlouvy, zejména dobu trvání a datum ukončení smlouvy a tyto údaje od stávajícího dodavatele přijala;
- zastupovala při jednání s příslušným provozovatelem distribuční soustavy ve věci uzavření/změny/ukončení Smlouvy o připojení k distribuční soustavě a aby za mě Smlouvu o připojení uzavřela/změnila/ukončila a tato právní jednání za mě podepsala;
- odvolala plné moci udělené jiným osobám přede dnem udělení této plné moci související s dodávkou zemního plynu nebo elektřiny;
- odstoupila od smlouvy uzavřené mimo prostory obvyklé k podnikání držitele licence nebo distančním způsobem dle § 11a odst. 2 energetického zákona
- podala výpověď smlouvy uzavřené mimo prostory obvyklé k podnikání držitele licence nebo distančním způsobem dle § 11a odst. 3 energetického zákona.

EIC/EAN odběrného místa:	<input type="text"/>				
Adresa odběrného místa:					
Ulice	<input type="text"/>	č. popisné/parc.	<input type="text"/>	č. orientační	<input type="text"/>
		patro	<input type="text"/>	č. bytu	<input type="text"/>
Obec/část obce	<input type="text"/>			PSČ	<input type="text"/>

V

Dne

podpis Zmocnitele