

PÔVODNÝ ODBERATEĽ

Meno a priezvisko/názov spoločnosti: _____

Dátum narodenia/IČO: _____

Zákaznícke číslo: _____

NOVÝ ODBERATEĽ

Meno a priezvisko/názov spoločnosti: _____

Dátum narodenia/IČO: _____

Zákaznícke číslo: _____

Odberné miesta:

Por.č.	Názov OM	Obec	Ulica	Pop.č./orient.č.	Číslo POD	Predpoklad.ročný odber ZP	Požadovaný dohodnutý druh tarify	Výška preddavkovej platby	Číslo meradla	Stav meradla
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										

Poznámka: _____

Dátum: _____

Dátum: _____

Podpis pôvodného odberateľa: _____

Podpis nového odberateľa: _____

Žiadosť prijatá dňa: _____

Žiadosť prijal: _____