

**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: \_\_\_\_\_