

ŽÁDOST O DEMONTÁŽ MĚŘIDLA VČETNĚ UKONČENÍ SMLOUVY O PŘIPOJENÍ



Zákazník

Jméno a příjmení / název firmy

Trvalé bydliště / sídlo firmy

Datum narození / IČ

Odběrná místa (dále jen OPM)

Identifikace OPM (EAN):

Identifikace OPM (EAN):

Identifikace OPM (EAN):

Identifikace OPM (EAN):

Datum

Místo
podpisu

Podpis
Zákazníka