

ŽÁDOST O DEMONTÁŽ MĚŘIDLA VČETNĚ UKONČENÍ SMLOUVY O PŘIPOJENÍ



Zákazník

Název / Firma

Jednající (vč. funkce)

Sídlo

IČ

Odběrná místa (dále jen OPM)

Identifikace OPM (EAN):

Identifikace OPM (EAN):

Identifikace OPM (EAN):

Identifikace OPM (EAN):

Datum

Místo
podpisu

Podpis
Zákazníka