

PLNÁ MOC

Titul, jméno a příjmení (obchodní firma):
Bydliště (sídlo, místo podnikání):
RČ (IČ): Číslo OP (DIČ): DPH: plátce / neplátce
Zapsán v obchodním rejstříku u soudu v, oddíl:,
vložka:
Statutární zástupce:
(dále jen „**Zmocnitel**“)

uděluji tímto plnou moc

Titul, jméno a příjmení (obchodní firma):
Bydliště (sídlo, popř. místo podnikání):
RČ (IČ): Číslo OP (DIČ): DPH: plátce / neplátce
Zapsán v obchodním rejstříku u soudu v, oddíl:,
vložka:
Statutární zástupce:
(dále jen „**Zmocněnec**“)

aby mne zastoupil/a a mým jménem jednal/a s se společností 1.SčV, a.s., se sídlem Ke Kablu 971, 100 00 Praha 10, IČ: 47549793, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 10383, při všech právních jednáních souvisejících s uzavřením, změnou nebo ukončením smluv, kterými se realizuje připojení, nebo dodávka vody do odběrného místa nebo odvádění odpadních vod z odběrného místa:

Odběrné místo (nemovitost připojená k vodovodu a/nebo kanalizaci):

Obec:
Ulice:
Číslo popisné / číslo orientační:
PSČ:
Parcelní číslo:
Katastrální území:

Zmocněnec je oprávněn uzavírat, měnit či ukončovat smluvní vztahy, přijímat doručované písemnosti, podávat návrhy a žádosti, uzavírat smíry a narovnání, uznával uplatněné nároky nebo se jich vzdávat.

V dne

Podpis Zmocnitele

Tuto plnou moc přijímám:

V dne

Podpis Zmocněnce