

**ČKD Kutná Hora, a.s.**

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DISTRIBUČNÍ SLUŽBY DISTRIBUČNÍ SOUSTAVY**

☐ uzavření nové smlouvy    ☐ změna smlouvy

**PROVOZOVATEL LOKÁLNÍ DISTRIBUČNÍ SOUSTAVY (dále jen PLDS)**

**ČKD Kutná Hora, a.s.**

Karlov 197, 284 49 Kutná Hora; IČ 00508055; DIČ CZ00508055;  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v  
Praze, oddíl B, vložka 224; licence na distribuci plynu č.  
220304057; www.ckdkh.cz; energetik 327 506 107;  
provozovna: ČKD Kutná Hora, a.s., Karlov 197, 284 49 Kutná Hora

**ŽADATEL**

jméno, příjmení, titul / obchodní firma / název .....

datum narození / IČ ..... DIČ CZ .....

Adresa místa trvalého pobytu / sídla společnosti

obec ..... místní část ..... PSČ .....

ulice ..... čp / čo .....

zapsaná v OR / ŽR vedeném ..... oddíl ..... vložka č. ....

zastoupená .....

telefon ..... mobil ..... e-mail .....

Žadatel je    ☐ vlastník OM    ☐ obchodník    ☐ provozovatel LDS    ☐ výrobce

**OSOBA OPRÁVNĚNÁ PRO TECHNICKÉ ZÁLEŽITOSTI (regulace apod.)**

jméno a příjmení ..... titul/funkce .....

telefon ..... mobil ..... e-mail .....

**ADRESA PRO ZASÍLÁNÍ KORESPONDENCE (je-li odlišná od adresy Žadatele)**

jméno, příjmení, titul / obchodní firma / název .....

obec ..... místní část ..... PSČ .....

ulice ..... čp / čo .....

**ZPŮSOB ÚHRADY PLATEB**

forma úhrady    ☐ převodní příkaz    ☐ bankovní inkaso    ☐ poštovní pokázka .

bankovní spojení ..... číslo účtu / kód banky .....

.....  
**SPECIFIKACE ODBĚRNÉHO MÍSTA**

číslo odběrného místa .....EIC .....

číslo smlouvy o připojení .....požadovaný termín zahájení distribuční služby.....

.....  
**PŘÍLOHY**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> kontaktní osoby             | <input type="checkbox"/> výpis z OR                     |
| <input type="checkbox"/> licence na distribuci plynu | <input type="checkbox"/> potvrzení plátce daně          |
| <input type="checkbox"/> plná moc od vlastníka OM    | <input type="checkbox"/> rezervace distribuční kapacity |

.....  
**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

Žadatel prohlašuje, že všechny údaje této žádosti, jakož i všechny přílohy k této žádosti jsou správné a pravdivé, a že si je vědom všech důsledků, pokud by toto prohlášení bylo nesprávné nebo nepravdivé.

.....  
**ZA ŽADATELE**

V

dne

.....  
Jméno, příjmení, funkce

.....  
podpis (razítko)