Provozovatel lokální distribuční soustavy:

**CEFIL s.r.o. , Pitterova 2855/13, 130 00 Praha 3**

**Žadatel:**

|  |
| --- |
| Obchodní firma / Jméno: |
| Adresa sídla  |
| Ulice č. popisné:PSČ Obec  |
| IČ/Datum narození: | DIČ: |
| Zapsaná v OR vedeném  | Oddíl | č. |
| Zastoupen: |
| Telefon: | Mobil: | e-mail: |

**Údaje o zařízení:**

|  |
| --- |
| Odběrné místo: |
| Ulice:Obec/ Katastrální území:Upřesnění místa/EAN: | č. popisné/ Č. parcelní:PSČ: |

**Doplňující údaje od žadatele:**

|  |
| --- |
|  |

Žadatel prohlašuje a svým podpisem stvrzuje správnost a pravdivost všech uvedených údajů a že si je vědom všech důsledků, pokud by toto prohlášení bylo nesprávné nebo nepravdivé.

V Dne: Podpis:

 Jméno, Příjmení, funkce:

Vyplněnou žádost prosím zašlete na info@cefil.cz. Děkujeme