

PLNÁ MOC



ZÁKAZNÍK _____
DATUM NAROZENÍ _____
TRVALÁ ADRESA _____

Výše uvedený zákazník uděluje tímto plnou moc společnosti SFORP Energie s.r.o., IČO: 04619927, se sídlem Fibichova 971/53, 586 01 Jihlava, zapsané v obchodním rejstříku vedená u Městského soudu v Praze, oddíl C vložka 256837 k zastupování a **ke všem právním úkonům a jednáním v souvislosti s níže uvedenými odběrnými místy.**

Zprostředkovatel je výslovně oprávněn dle této plné moci udělit plnou moc jiné osobě, aby namísto něho jednala za zákazníka.

Tato plná moc je platná 12 měsíců od jejího podpisu.

Specifikace odběrných míst

1. EAN: 27ZG _____ ADRESA OM:

2. EIC: 8591824 _____
ADRESA OM: _____

Za Zmocněnce :

Za Zákazníka:

V Jihlavě, dne _____

V _____, dne _____

Ondřej Doležal

Jméno a příjmení

SFORP Energie s.r.o.