

PLNÁ MOC



NÁZEV ZÁKAZNÍKA _____

IČ _____

SÍDLO _____

OPRÁVNĚNÁ OSOBA: _____

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 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 do odvolání.

Specifikace odběrných míst

1. EAN: 27ZG _____ ADRESA
OM: _____

2. EIC: 8591824 _____
ADRESA OM: _____

Za Zmocněnce :

Za Zákazníka:

V Jihlavě, dne _____

V _____, dne _____

Ondřej Doležal
SFORP Energie s.r.o.

jednatel