

ZákazníkTITUL, JMÉNO, PŘÍJMENÍ / FIRMA

TRVALÝ POBYT / SÍDLO FIRMY

ULICE Č.P. Č.O. OBEC MÍSTNÍ ČÁST PSČ DATUM NAROZENÍ / IČ ZASTOUPENÝ(Á) TELEFON / MOBIL E-MAIL **ZASÍLACÍ ADRESA**

JE STEJNÁ JAKO TRVALÝ POBYT / SÍDLO FIRMY

JE STEJNÁ JAKO ADRESA ODBĚRNÉHO MÍSTA

JE JINÁ (vyplňte)

TITUL, JMÉNO, PŘÍJMENÍ ULICE Č.P. Č.O. OBEC MÍSTNÍ ČÁST PSČ **Odběrné místo****ADRESA ODBĚRNÉHO MÍSTA** (POKUD JE JINÁ NEŽ ADRESA MÍSTA TRVALÉHO POBYTU)**EIC:** ULICE Č.P. Č.O. OBEC MÍSTNÍ ČÁST PSČ PATRO ČÍSLO BYTU V PŘÍPADĚ NOVOSTAVBY ČÍSLO PARCELNÍ **Změna údajů Zákazníka** **Změna v odběrném místě** **Jiný požadavek****Podpis Zákazníka**DATUM MÍSTO JMÉNO A PŘÍJMENÍ *podpis*