

Plnomocenstvo pre úkony spojené s procesom zmeny dodávateľa elektriny

Splnomocniteľ:

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.

Spoločnosť

Kláštorská 134, 949 01 Nitra

Sídlo

37971832

2021877792

SK2021877792

IČO

DIČ

IČ DPH

Zapísaný: Obchodný register Okresného súdu

Štatistickom registri SR

oddiel: _____, vložka číslo: _____

Zastúpený:

Ing. Erika Chudá, Riaditeľka

Titul, meno, priezvisko

Titul, meno, priezvisko

Ďalej len „Splnomocniteľ“

Splnomocnenec:**ZSE Energia, a.s.**

Čulenova 6, 816 47 Bratislava

Zapísaný v OR OS BA 1, oddiel Sa, vložka č. 3978/B

IČO: 36 677 281

DIČ: 2022249295

IČ DPH: SK2022249295

Zastúpený:

Mgr. Rajmund Rédvai

vedúci úseku Business and Retail, na základe poverenia dňa 11. 12. 2012

Ing. Ondrej Dávidek

Sales Channels Expert, na základe poverenia dňa 11. 12. 2012

Ďalej len „Splnomocnenec“

Splnomocniteľ týmto splnomocňuje Splnomocnenca na zastupovanie vo všetkých veciach týkajúcich sa Procesu zmeny dodávateľa elektriny špecifikovaného v Prevádzkovom poriadku príslušného prevádzkovateľa distribučnej sústavy a na vykonanie všetkých potrebných úkonov súvisiacich so zmenou dodávateľa elektriny vrátane ukončenia zmluvy o dodávke elektriny uzatvorenej medzi Splnomocniteľom a doterajším dodávateľom elektriny pre odberné miesto Splnomocniteľa:

Kláštorská 134, 949 01 Nitra

Adresa odberného miesta

EIC kód

2	4	Z	Z	S	8	6	0	2	0	2	0	0	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Splnomocniteľ ako koncový odberateľ čestne prehlasuje, že mení dodávateľa elektriny s dňom účinnosti zmeny zo súčasného dodávateľa elektriny _____ na nového dodávateľa elektriny pre uvedené odberné miesto, kde bude novým dodávateľom elektriny Splnomocnenec.

Splnomocnenec je v rámci tohto plnomocnenstva oprávnený poveriť resp. splnomocniť uskutočnením jednotlivých úkonov aj tretie osoby.

_____	_____	Ing. Erika Chudá, Riaditeľka	_____
Miesto	Dátum	Meno a priezvisko splnomocniteľa	Podpis splnomocniteľa

_____	_____	_____	_____
Miesto	Dátum	Meno a priezvisko splnomocniteľa	Podpis splnomocniteľa

Svojím podpisom plnomocnenstvo v plnom rozsahu prijímam.

Za splnomocnenca:

_____	_____	Mgr. Rajmund Rédvai, vedúci úseku Business and Retail	_____
Miesto	Dátum	Meno a priezvisko, funkcia	Podpis

_____	_____	Ing. Ondrej Dávidek, Sales Channels Expert	_____
Miesto	Dátum	Meno a priezvisko, funkcia	Podpis