

Dodatok k zmluve o pripojení

uzatvorený podľa zákona č.610/2003 Z.z. o elektronických komunikáciách medzi

.. T .. Com ..

TP

TP4051205786911

Číslo zmluvy

1001695300

Kód účastníka

1001695302

Kód adresáta

poskytovateľom: Slovak Telekom, a.s., Karadžičova 10, 825 13 Bratislava, IČO: 35 763 469, IČ DPH: SK2020273893, zapísaným v Obchodnom registri vedenom pri Okresnom súde Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 2081/B (ďalej len "ST") a účastníkom.

Žiadateľ vyplní tlačенým písmom iba svetlé časti, resp. krížikom vyznačí požadovanú voľbu (pokiaľ nie sú údaje predvyplnené).

* - povinný údaj, prosím, nezabudnite vyplniť

** - údaj odporúčaný pre vyplnenie z dôvodu správneho kontaktovania v budúcnosti

Účastník			
Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno): Regionálna veterinová a potravinová správa			
Typ: Práv. osoba alebo podnikateľ			
IČO: 35984538		IČ DPH: 0000035984538	
Zapísaný v Obchodnom registri:		Oddiel:	Vložka číslo:
Ulica: Ulica mieru	Obec: Lučenec	PSČ: 98401	Dodacia pošta: Lučenec 1
Súpisné číslo:	Orientačné číslo: 2	Poschodie:	Miestnosť č.:
**Kontaktný telefón: 0474511754	**Fax:	**E-mail:	
Štatutárny orgán			
Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno): Regionálna veterinárna správa -		Číslo OP:	**Kontaktný telefón: 0474511754
Ulica:	Obec:	PSČ:	**Mobil: ---
Adresa umiestnenia koncového bodu			
Popis: Regionálna veterin. a potravinová správa			
Ulica: Mikušovská	Obec: Lučenec	PSČ: 98401	Dodacia pošta: Lučenec 1
Súpisné číslo:	Orientačné číslo: -	Poschodie:	Miestnosť č.:
Osoba oprávnená na prevzatie: Nagyová Daniela -		Číslo OP:	
**Kontaktný telefón: 0474511752		**Mobil: ---	
Adresa - adresa zasielania písomností, vyúčtovaní a upomienok			
Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno): Regionálna veterinárna a potravinová správa -			
IČO: 35984538	IČ DPH:	Číslo OP:	
Ulica: Ulica mieru	Obec: Lučenec	PSČ: 98401	Dodacia pošta: Lučenec 1
Súpisné číslo:	Orientačné číslo: 2	Poschodie:	Miestnosť č.:
Spôsob platby	Banková úhrada	Frekvencia vyúčtovania	fakturačné obdobie jednomesačné
Predmet zmluvy			
BP - TP Právnické osoby a podnikatelia			
VRI + TP - Zrušenie zákazníkom bez KTZ s referencovaním			
DS TP - Pevné zablokovanie odchádzajúcich volaní OCB - bez zriadiť. poplatku			Činnosť: Zrušenie zákazníkom
Telefónne číslo:	0474327294		
Parametre produktu:	Kategória blokovania	7	
	Dôvod aktivácie blokovania bez poplatku	zmena adresáta	
Zriadenie vedľajšej tel. zásuvky - bez poplatku			Činnosť: Zrušenie zákazníkom
Telefónne číslo:	0474327294		
BP - TP1 100			Činnosť: Zrušenie zákazníkom
Telefónne číslo:	0474327294		
Parametre produktu:	Program BP	BP	
	Pripojenie TP1 v BP	štandard - samostatné	
BP - Mobil 60 TP1			Činnosť: Zrušenie zákazníkom
Telefónne číslo:	0474327294		
DS TP - Zobrazenie čísla volajúceho užívateľa CLIP			Činnosť: Zrušenie zákazníkom
Telefónne číslo:	0474327294		
☐	Nesúhlasím so zasielaním propagačných materiálov, ktoré obsahujú informácie o produktoch a službách T-Com do mojej e-mailovej schránky (uvedenej vo formulári Dodatok k Zmluve o pripojení), ani na poštovú adresu.		
Poskytovateľ a účastník uzatvárajú tento Dodatok, resp. Špecifikáciu, ktorým sa Zmluva o pripojení mení a upravuje v zmysle horeuvedených údajov.			



Záverečné ustanovenia

Ostatné ustanovenia pôvodnej zmluvy zostávajú v platnosti bez zmeny.

V prípade, že poskytovateľ šetrením vykonaným po akceptácii návrhu účastníka zistí technickú neuskutočniteľnosť požadovanej zmeny zmluvy o pripojení, tento dodatok k zmluve o pripojení zaniká okamihom doručenia písomného oznámenia účastníkovi. Účastník ani poskytovateľ v takomto prípade nemajú nárok na náhradu škody spôsobenej zánikom dodatku k zmluve o pripojení. Možnosti ukončenia zmluvy o pripojení sa riadia ustanoveniami Všeobecných podmienok ST.

Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú. Táto zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom podpisu oboch zmluvných strán.

Podmienky poskytovania objednaných služieb sú upravené v príslušnej Tarife.

Miesto:	Miesto:	Kód obchodného miesta: R4025
Dátum:	Dátum akceptácie návrhu:	Meno predajcu: Kaliňáková Silvia
podpis a pečiatka účastníka (resp. splnomocnenej osoby alebo štatutárneho orgánu)	Meno pracovníka:	Dátum prevzatia: 30.5.2011
	podpis a pečiatka poskytovateľa/zástupcu poskytovateľa	Tel. číslo:
		podpis a pečiatka predajcu / zástupcu poskytovateľa