

ZMLUVA O ZDRUŽENEJ DODÁVKE ELEKTRINY (ďalej len „Zmluva“) kategórie PODNIKATELIA A ORGANIZÁCIE uzatvorená v zmysle ustanovení § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka a príslušných ustanovení Zákona č. 251/2012 Z. z. o energetike a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

1. EIC ODBERNEHO MIESTA* 2 4 Z S S 1 1 1 8 3 8 5 0 0 0 A

2. ÚDAJE O ODBERNOM MIESTE*

Ulica: Trnie	Súpisné číslo:	Orientačné č.: 5
Obec: Trnie	PSČ: 9 6 2 3 4	Číslo bytu:
Predpokladaný ročný odber (kWh)*:	Požadovaný produkt dodávky* ¹⁾ : DMP1	Hlavný istič (A)*: 3x25A
Distribučná sadzba*: C1	Rezervovaná kapacita v kW*:	
Typ rezervovanej kapacity*: <input type="checkbox"/> 12-mesačná <input type="checkbox"/> 3-mesačná <input type="checkbox"/> mesačná	Príkon:	

3. ODBERATEĽ

Obchodné meno/Názov*: Obec Trnie		
IČO*: 00320331	DIČ: 2021339408	IČ DPH:
Zapísaný v (OR, ŽR, iný):	Zastúpený:	
Kontaktná osoba: Mgr. Martina Kubincová	Funkcia:	
Telefón:	Mobil*: +421 905223278	
E-mail: starosta@trnie.sk	SK NACE:	

4. ADRESA SÍDLA/MIESTA PODNIKANIA

totožná s adresou odberného miesta

Ulica: Trnie	Súpisné číslo:	Orientačné č.: 97
Obec: Trnie	PSČ: 9 6 2 3 4	Číslo bytu:

5. ADRESA NA ZASIELANIE KOREŠPONDENCIE*

totožná s adresou odberného miesta

totožná s adresou sídla/miesta podnikania

Ulica: Trnie	Súpisné číslo:	Orientačné č.: 97
Obec: Trnie	PSČ: 9 6 2 3 4	Číslo bytu:

6. SÚHLAS S ELEKTRONICKOU FAKTÚROU

Súhlasím so zasielaním elektronickej faktúry na e-mailovú adresu:

7. POŽADOVANÝ TERMÍN ZAČATIA DODÁVKY²⁾

Dátum: __/__/____

8. SPÔSOB ÚHRADY FAKTÚR A PREDDÁVKOVÝCH PLATIEB

9. PERIODICITA ÚHRADY PREDDÁVKOVÝCH PLATIEB

Súhlas k inkasu³⁾ Príkaz na úhradu⁴⁾
 Peňažný poukaz „U“

mesačne polročne štvrťročne ročne
Požadovaná výška preddávkového platby: 60 € EUR

10. BANKOVÉ SPOJENIE ODBERATEĽA

IBAN: | S | K | 7 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 7 | 0 | 2 | 8 | 9 | 7 | 0 | 0 | 1 | SWIFT-BIC: | | | | | | | | | |

11. CENA A VIAZANOSŤ ZMLUVY⁵⁾

Cenník dodávky elektriny pre podnikateľov a organizácie – viazanosť zmluvy: 12 mesiacov
 Cenník: DMP1 Viazanosť od⁶⁾: __/__/____ Viazanosť do: 31 / 12 / 2022

12. PODPIS DODÁVATEĽA:

Meno a priezvisko: Ing. Michal Jaloviar
Funkcia: riaditeľ sekcie Predaj B2C zákazníkom

Podpis: _____
Dátum platnosti: __/__/____

ODBERATEĽ:

Meno a priezvisko: Mgr. Martina Kubincová
Funkcia: starostka

Podpis a pečiatka*: _____
Dátum podpisu Odberateľa: __/__/____

*povinný údaj