

Údaje vyplňte HŮLKOVÝM PÍSMEM.

Při vyplňování údajů elektronickou formou je možné do políček napsat pouze omezený počet znaků.
V případě delších názvů doplňte údaje ručně hůlkovým písmem.

E.ON Distribuce, a.s.
F. A. Gerstnera 2151/6
370 49 České Budějovice

IČ: 28085400
DIČ: CZ28085400

Společnost je zapsána
v obchodním rejstříku
vedeném u Krajského soudu
v Českých Budějovicích,
oddíl B, vložka 1772.

Korespondenční adresa:
E.ON Česká republika, s.r.o.
Středisko služeb zákazníkům
Poštovní příhrádka 54
656 54 Brno

Pro případné dotazy:
E.ON Zákaznická linka
tel. 840 111 333
info@eon.cz
www.eon.cz

Žadatel

_____ Datum narození / IČ, DIČ

Jméno a příjmení / název obchodní firmy, právní forma

_____ Číslo popisné / orientační _____ PSČ

Ulice

_____ Kontaktní osoba

Obec

_____ Telefon _____ Mobil _____ Fax _____ E-mail

Důvod přeložky

Údaje o stavbě

_____ Investor

Název stavby

Místo přeložky

_____ Číslo popisné / orientační _____ PSČ

Ulice

_____ Katastrální území

Obec

_____ Číslo parcely

_____ Úpřesnění

Příloha

- snímek pozemkové mapy se zakreslením budoucí stavby a situace širších vztahů;
- projektová dokumentace stavby včetně příslušných inženýrských sítí;

Dotčené zařízení

- | | | |
|-----------------|---------------------------------------|--|
| Nadzemní vedení | <input type="checkbox"/> nízké napětí | <input type="checkbox"/> vysoké napětí |
| Podzemní kabel | <input type="checkbox"/> nízké napětí | <input type="checkbox"/> vysoké napětí |
| Trafostanice | <input type="checkbox"/> stožárová | <input type="checkbox"/> zděná, kiosková |

Formulář vytiskněte a toto prohlášení vyplňte ručně.

X _____ Datum

X _____ Podpis žadatele / otisk razítka

Od žadatele převzal (vyplňuje E.ON)

_____ Útvar

Jméno a příjmení

K řešení převzal (vyplňuje E.ON)

_____ Útvar

Jméno a příjmení

_____ Evidenční číslo žádosti
(vyplňuje E.ON)

_____ Datum přijetí žádosti
(vyplňuje E.ON)