

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.

A. Údaje o žadateli - fyzická osoba

(vyplňte v případě, že je žadatel fyzická osoba)

| | | | |
|------------------------|----------------------------|----------------|--------|
| Příjmení, jméno, titul | | Datum narození | |
| Ulice | Číslo popisné / orientační | PSČ | |
| Obec, část obce | Kraj | Stát | |
| Telefon | Mobil | Fax | E-mail |

A. Údaje o žadateli - právnická osoba

(vyplňte v případě, že je žadatel právnická osoba)

| | |
|----------------------------------|---------|
| Obchodní firma, jméno nebo název | IČ, DIČ |
|----------------------------------|---------|

Sídlo nebo místo podnikání

| | | |
|-----------------|----------------------------|--------|
| Ulice | Číslo popisné / orientační | PSČ |
| Obec, část obce | Kraj | Stát |
| Telefon | Mobil | Fax |
| | | E-mail |

C. Specifikace zájmového území

| | | |
|-------|-------------------|----------------|
| Okres | Katastrální území | Číslo parcelní |
|-------|-------------------|----------------|

Adresa

| | | |
|-----------------|----------------------------|-----|
| Ulice | Číslo popisné / orientační | PSČ |
| Obec, část obce | Kraj | |

D. Důvod podání žádosti

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 (Formulář vytiskněte a toto vyplňte ručně.)

X
Datum

X
Podpis žadatele / otisk razítka

Evidenční číslo žádosti
(vyplňuje E.ON)

Datum přijetí žádosti
(vyplňuje E.ON)