

## 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  
České Budějovice 7  
370 01 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

Informace získáte také na:  
[www.eon-distribuce.cz](http://www.eon-distribuce.cz)  
[info@eon.cz](mailto:info@eon.cz)  
tel. 800 77 33 22

Údaje vyplňte  
HŮLKOVÝM PÍSMEM.

**Žadatel** (Formulář vytiskněte a toto vyplňte ručně.)

_____	_____
Datum	Podpis žadatele / otisk razítka

\_\_\_\_\_

Evidenční číslo žádosti  
(vyplňuje E.ON)

\_\_\_\_\_

Datum přijetí žádosti  
(vyplňuje E.ON)