

PLNÁ MOC

Titul, jméno a příjmení (obchodní firma):
Bydliště (sídlo, místo podnikání):
RČ (IČ): Číslo OP (DIČ): DPH: plátce / neplátce
Zapsán v obchodním rejstříku u soudu v, oddíl:,
vložka:
Statutární zástupce:
(dále jen „**Zmocnitel**“)

uděluji tímto plnou moc

Titul, jméno a příjmení (obchodní firma):
Bydliště (sídlo, popř. místo podnikání):
RČ (IČ): Číslo OP (DIČ): DPH: plátce / neplátce
Zapsán v obchodním rejstříku u soudu v, oddíl:,
vložka:
Statutární zástupce:
(dále jen „**Zmocněnec**“)

aby mne zastoupil/a a mým jménem jednal/a s se společností se společností ČelakoVaK s.r.o., se sídlem Na Požárech 1882, 250 88 Čelákovice, IČ: 23837519, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 433732, při všech právních jednáních souvisejících s uzavřením, změnou nebo ukončením smluv, kterými se realizuje připojení, nebo dodávka vody do odběrného místa nebo odvádění odpadních vod z odběrného místa:

Odběrné místo (nemovitost připojená k vodovodu a/nebo kanalizaci):

Obec:
Ulice:
Číslo popisné / číslo orientační:
PSČ:
Parcelní číslo:
Katastrální území:

Zmocněnec je oprávněn uzavírat, měnit či ukončovat smluvní vztahy, přijímat doručované písemnosti, podávat návrhy a žádosti, uzavírat smíry a narovnání, uznával uplatněné nároky nebo se jich vzdávat.

V dne.....

Podpis Zmocnitele

Tuto plnou moc přijímám:

V dne.....

Podpis Zmocněnce