

PLNÁ MOC – CIZÍ ZMOCNĚNEC

Titul, jméno a příjmení (obchodní firma):
Bydliště (sídlo, místo podnikání):
Datum narození (IČ): Číslo OP (DIČ): DPH:
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):
Datum narození (IČ): Číslo OP (DIČ): DPH:
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 Královéhradecká provozní, a.s., se sídlem Víta Nejedlého 893, Hradec Králové 3, IČ: 27461211, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl B, vložka 2383, 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, uznávat uplatněné nároky nebo se jich vzdávat.

V dne

Podpis Zmocnitele

Tuto plnou moc přijímám:

V dne

Podpis Zmocněnce

Zákaznické centrum:

Víta Nejedlého 893, Hradec Králové 3

PO 8,00 – 17,00
ÚT 8,00 – 14,00
ST 8,00 – 17,00
ČT po předchozí domluvě
PÁ 8,00 – 11,00

Web: <http://www.khp.cz/>

Email: info@khp.cz

Telefon: 841 111 213