Královéhradecká provozní

Královéhradecká provozní, a.s.
Sídlo: Víta Nejedlého 893, 500 03 HRADEC KRÁLOVÉ
IČ: 27461211
zapsána do obchodního rejstříku vedeného Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl B, vložka 2383

PLNÁ MOC – CIZÍ ZMOCNĚNEC

Titul, jméno a příjmení (obchodní firma): ……
Bydliště (sídlo, místo podnikání): ……
Datum narození (IČ): …… Číslo OP (DIČ): ……
Zapsán v obchodním rejstříku – spisová značka: ……
……
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): ……
Zapsán v obchodním rejstříku – spisová značka: ……
……
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:…… PSČ: ……
Ulice: ……
Číslo popisné / číslo orientační: ……
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**