

# ŽÁDOST O DEMONTÁŽ MĚŘIDLA VČETNĚ UKONČENÍ SMLOUVY O PŘIPOJENÍ



## Zákazník

Jméno a příjmení / název firmy:

Trvalé bydliště / sídlo firmy:

Datum narození / IČ:

## Odběrná místa (dále jen OPM)

Identifikace OPM (EAN):

Identifikace OPM (EAN):

Identifikace OPM (EAN):

Identifikace OPM (EAN):

V

dne

Zákazník