

**ŽÁDOST O ZKUŠEBNÍ PROVOZ DLE ZÁKONA 408/2015 SB. VE ZNĚNÍ POZDĚJŠÍCH PŘEDPISŮ** NOVÉ ZAŘÍZENÍ ROZŠÍŘENÍ ZAŘÍZENÍ VÝROBNA ELEKTRICKÉ ENERGIE**PROVOZOVATEL LOKÁLNÍ DISTRIBUČNÍ SOUSTAVY (DÁLE JEN PLDS)****UCED Energy s.r.o.** · Sokolovská 675/9 · Praha 8 – Karlín · PSČ 186 00

IČO: 08210047 · DIČ: CZ08210047

Společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeného Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 314833

www.unicapital-distribuce.cz · Telefon +420 389 822 000

Žádost vyplňte čitelně HŮLKOVÝM PÍSMEM. Při nedostatku místa pokračujte v příloze, která bude nedílnou součástí vaší žádosti.

**ŽADATEL (OPRÁVNĚNÝ ZÁKAZNÍK, VÝROBCE, PROVOZOVATEL LDS)**

|                      |                              |                      |
|----------------------|------------------------------|----------------------|
| název:               | IČ/RČ                        | DIČ                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| ulice                | obec                         | dodací pošta         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| bankovní spojení     | zázpis v obchodním rejstříku | předmět podnikání    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/> |

**KONTAKNÍ ADRESA / ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| název:               | <input type="text"/> |                      |
| ulice                | obec                 | dodací pošta         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| JEDNAJÍCÍ            | PSČ                  |                      |
| jméno a příjmení:    | <input type="text"/> |                      |
| funkce               | adresa               |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| telefon              | mobil                | e-mail               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**ZASTOUPEN**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| jméno a příjmení:    | <input type="text"/> |                      |
| funkce               | adresa               |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| telefon              | mobil                | e-mail               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## ÚDAJE O ODBĚRNÍM MÍSTĚ

|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
| číslo odběrného místa                              | číslo místa spotřeby                      | EAN                  |
| <input type="text"/>                               | <input type="text"/>                      | <input type="text"/> |
| požadovaný termín zahájení zkušebního provozu      | doba, na kterou se žádá o zkušební provoz |                      |
| <input type="text"/>                               | <input type="text"/>                      |                      |
| předpokládané odebrané množství elektřiny za měsíc | předpokládané 1/4 hod maximum             |                      |
| <input type="text"/>                               | <input type="text"/>                      |                      |

## PŘI ZKUŠEBNÍM PROVOZU POŽADUJEME NEÚČTOVÁNÍ

jalové dodávky     účinníku     překročení rezervované kapacity

## ZKUŠEBNÍ PROVOZ SLOUŽÍ PRO

## DOPLŇKOVÉ INFORMACE

## PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Žadatel prohlašuje, že údaje této žádosti, jakož i všechny přílohy k této žádosti, jsou správné a pravdivé a že si je vědom všech důsledků, pokud toto prohlášení bylo nesprávné nebo nepravdivé.

ZA ŽADATELE / Prohlašuji, že jsem oprávněn za žadatele tuto Žádost podat a podepsat.

jméno a příjmení

funkce

v

dne

razítko a podpis potvrzovatele

ZA PLDS

jméno a příjmení

funkce

v

dne

razítko a podpis potvrzovatele