

PLNÁ MOC

Titul, jméno a příjmení (obchodní firma):
Bydliště (sídlo, místo podnikání):
Datum narození/(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):
Datum nar./ (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 se společností **MORAVSKÁ VODÁRENSKÁ, a.s.**, se sídlem Tovární 41, 779 00 Olomouc, IČ: 61859575, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 1943, **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.

Informace o tom, jakým způsobem MORAVSKÁ VODÁRENSKÁ, a.s. zpracovává a chrání osobní údaje fyzických osob, naleznete v našich „Zásadách zpracování osobních údajů“ na adrese <https://www.smv.cz/o-spolecnosti/zpracovani-osobnich-udaju/>.

V dne

Podpis Zmocnitele

Tuto plnou moc přijímám:

V dne

Podpis Zmocněnce

Zákaznické centrum:

Tovární 41, 779 00 Olomouc

PO 8,00 – 12,00 13,00-17,00
ÚT pouze po předchozí domluvě
ST 8,00 – 12,00 13,00-17,00
ČT pouze po předchozí domluvě
PÁ 8,00 – 12,00

Web: www.smv.cz

E-mail: zc@smv.cz

Telefon: **840 668 668**