

Príloha č.1 k Žiadosti o zaradenie do kategórie zraniteľný odberateľ mimo domácnosti (k bodom 4C, 4D)

Názov obchodného partnera

Zoznam odberných miest		
Porad. číslo odber. miesta	EIC/POD odberného miesta	Adresa odberného miesta
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		

Za Odberateľa:

Miesto

Dňa

Meno, priezvisko a funkcia

Podpis

Meno, priezvisko a funkcia

Podpis

Za ZSE prijal:

Miesto

Dňa

Meno, priezvisko a funkcia

Podpis

Meno, priezvisko a funkcia

Podpis