

# ŽÁDOST O ZMĚNU ZÁKAZNÍKA V ODBĚRNÉM MÍSTĚ - PŘEDÁVACÍ PROTOKOL

Vzájemné odsouhlasení stavů měřicího zařízení při změně odběratele  
v odběrném místě



## DODAVATEL:

Kolibřík Energie a.s., se sídlem: Folknářská 1246/21, 405 02 Děčín, IČO: 27735001, DIČ: CZ27735001

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Ústí nad Labem, sp. zn. B 2786

Zastoupena: Zdeněk Mráz, člen představenstva

Číslo licence pro obchod s elektřinou: 141634162, číslo licence pro obchod s plynem: 241634163, ID RÚT: 32222

Internetové stránky: [www.kolibrik-energie.cz](http://www.kolibrik-energie.cz), E-mail: [info@kolibrik-energie.cz](mailto:info@kolibrik-energie.cz), Tel.: 530 300 333

## PŮVODNÍ ZÁKAZNÍK

|                        |                      |         |                      |
|------------------------|----------------------|---------|----------------------|
| Jméno, příjmení/název: | <input type="text"/> |         |                      |
| Adresa bydliště/sídla: | <input type="text"/> |         |                      |
| Datum narození/IČ:     | <input type="text"/> |         |                      |
| Telefon:               | <input type="text"/> | E-mail: | <input type="text"/> |

## IDENTIFIKACE ODBĚRNÉHO MÍSTA

|                            |                      |          |                      |
|----------------------------|----------------------|----------|----------------------|
| Číslo měřidla:             | <input type="text"/> | Stav:    | <input type="text"/> |
| Datum opisu stavu měřidla: | <input type="text"/> | EAN/EIC: | <input type="text"/> |
| Adresa:                    | <input type="text"/> |          |                      |

## NOVÝ ZÁKAZNÍK

|                        |                      |         |                      |
|------------------------|----------------------|---------|----------------------|
| Jméno, příjmení/název: | <input type="text"/> |         |                      |
| Adresa bydliště/sídla: | <input type="text"/> |         |                      |
| Datum narození/IČ:     | <input type="text"/> |         |                      |
| Telefon:               | <input type="text"/> | E-mail: | <input type="text"/> |

## PŮVODNÍ ZÁKAZNÍK

|         |                      |      |                      |
|---------|----------------------|------|----------------------|
| V:      | <input type="text"/> | Dne: | <input type="text"/> |
| Podpis: | <input type="text"/> |      |                      |

## NOVÝ ZÁKAZNÍK

|         |                      |      |                      |
|---------|----------------------|------|----------------------|
| V:      | <input type="text"/> | Dne: | <input type="text"/> |
| Podpis: | <input type="text"/> |      |                      |