

PLNÁ MOC**Zmocnitelé****Jméno a příjmení****Datum narození** . . **podíl spoluvlastnictví** %**adresa trvalého bydliště:****Ulice****č.p./č.o.****Obec/část
obce****PSČ****číslo OP****Jméno a příjmení****Datum narození** . . **podíl spoluvlastnictví** %**adresa trvalého bydliště:****Ulice****č.p./č.o.****Obec/část
obce****PSČ****číslo OP****Jméno a příjmení****Datum narození** . . **podíl spoluvlastnictví** %**adresa trvalého bydliště:****Ulice****č.p./č.o.****Obec/část
obce****PSČ****číslo OP****Jméno a příjmení****Datum narození** . . **podíl spoluvlastnictví** %**adresa trvalého bydliště:****Ulice****č.p./č.o.****Obec/část
obce****PSČ****číslo OP**



1.SčV, a.s.

Sídlo: Ke Kablu 971, 100 00 Praha 10
IČ: 47549793
zapsána do obchodního rejstříku vedeného Městským soudem
v Praze, oddíl B, vložka 10383

udělují tímto plnou moc

Zmocněnec

Jméno a příjmení

Datum narození

 . .

podíl spoluvlastnictví

 %

adresa trvalého bydliště:

Ulice

č.p./č.o.

**Obec/část
obce**

PSČ

číslo OP

aby nás zastoupil/a a naším jménem jednal/a se společností 1.SčV, a.s., se sídlem Ke Kablu 971, 100 00 Praha 10, IČ: 47549793, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 10383, 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	
Místní část	
Ulice:	
Číslo popisné / číslo orientační	
PSČ	
Parcelní číslo	
Katastrální území	

V dne.....

Podpis Zmocnitele

Tuto plnou moc přijímám:

V dne.....

Podpis Zmocněnce