

**PŘIHLÁŠKA K ODBĚRU VODY**

**1/2**

**Odběratel (vlastník nemovitosti)**

Titul, jméno, příjmení (obchodní firma)

Datum narození (IČO)

Zastoupený

Ulice

Popisné číslo

Orientační číslo

PSČ

Obec

Telefon:

E-mail:

**Odběrné místo**

Vodoměr

Paušál

Počet osob trvale hlášených

Ulice

Popisné číslo

Parcela  
číslo

katastrální území  
Supíkovice

PSČ

Obec

Telefon:

E-mail:

Umístění vodoměru

Datum zahájení odběru

Číslo vodoměru

Stav vodoměru

**Požadovaný způsob zaslání faktur –**

Elektronicky na e-mailovou adresu

Poštou na zaslací adresu

**PŘIHLÁŠKA K ODBĚRU VODY**

**2/2**

**Jiná sdělení**

Odběratel (vlastník nemovitosti) potvrzuje, že se seznámil s „Obchodními podmínkami dodávky vody“. Zavazuje se uzavřít smlouvu před zahájením odběru vody a plnit ustanovení ve smlouvě sjednaná po celou dobu trvání smluvního vztahu. Odběratel souhlasí se zpracováním osobních dat pro potřeby evidence, zpracování smluv, fakturací a vymáháním pohledávek.

Datum

Podpis odběratele

podací razítko

Datum

Podpis dodavatele

**ZMĚNA ODBĚRATELE - VÝPOVĚĎ**

**1/2**

**Změna vlastníka / odběratele**

**Ukončení odběru**

**Původní odběratel ( původní vlastník nemovitosti )**

Titul, jméno, příjmení (obchodní firma)

Datum narození (IČO)

Zastoupený

**Údaje pro zaslání vyúčtování vzniklé pohledávky**

Ulice

Popisné číslo

Orientační číslo

PSČ

Obec

Telefon:

E-mail:

Číslo vodoměru

Stav

vodoměru

Ze dne

Ukončení smlouvy  
číslo

Ukončení ke  
dni

Výpovědní doba je jeden měsíc od podání této písemné výpovědi.

Tento formulář nahrazuje předávací protokol se záznamem o stavu vodoměru. Nutný podpis původního i nového vlastníka.

Tento formulář je vyhotoven ve dvou vyhotoveních a má charakter dodatku smlouvy na odběr vody.

Pohledávku je nutné uhradit do 14 dnů od ukončení odběru vody, a to buď v hotovosti u dodavatele nebo bankovním převodem na účet dodavatele číslo 5222841/0100 vedeného u Komerční banky.

**Nový odběratel ( vlastník nemovitosti )**

Titul, jméno, příjmení (obchodní firma)

Datum narození (IČO)

Zastoupený

Ulice

Popisné číslo

Orientační číslo

PSČ

Obec

Telefon:

E-mail:

**Požadovaný způsob zasílání faktur –**

Elektronicky na e-mailovou adresu

Poštou na zásilací adresu

**ZMĚNA ODBĚRATELE - VÝPOVĚĎ**

**2/2**

**Jiná sdělení**

**Původní odběratel** stvrzuje svým vlastnoručním podpisem, že údaje uvedené při změně vlastníka/ukončení \*) odběru souhlasí se skutečností a je si vědom povinnosti uhradit odběrateli vzniklou pohledávku. \*) nehodící se variantu škrtněte

Datum

Podpis původního odběratele

**Nový odběratel** stvrzuje svým vlastnoručním podpisem, že údaje uvedené při změně vlastníka odběru souhlasí se skutečností a je si vědom povinnosti sepsat s dodavatelem novou smlouvu. \*) nehodící se variantu škrtněte

Datum

Podpis nového odběratele

podací razítko

Datum

Podpis dodavatele