


 Číslo Zmluvy:          

 Dátum uzatvorenia Zmluvy:   .   .    

## Formulár na odstúpenie od Zmluvy

Adresované spoločnosti **SLOVAKIA ENERGY s.r.o.**, so sídlom Plynárenská 7/A, 821 09 Bratislava

Ja, dolu podpísaný Zákazník týmto odstupujem od vyššie uvedenej Zmluvy v plnom rozsahu.

### ZÁKAZNÍK (Fakturačná adresa)

Titul pred:	<input type="text"/>	Meno:	<input type="text"/>		
Priezvisko:	<input type="text"/>	Titul za:	<input type="text"/>	Dátum narodenia:	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Zastúpená:	<input type="text"/>				
Ulica:	<input type="text"/>				
Časť obce:	<input type="text"/>	Číslo popisné:	<input type="text"/>	Číslo orientačné:	<input type="text"/>
Obec:	<input type="text"/>			PSČ:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>		

### Špecifikácia odberného miesta – elektrina

Odborné miesto EIC:	<input type="text"/> 2 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Z <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresa miesta spotreby:	<input type="text"/>
Odborné miesto EIC:	<input type="text"/> 2 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Z <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresa miesta spotreby:	<input type="text"/>

### Špecifikácia odberného miesta – plyn

Odborné miesto POD:	<input type="text"/> S <input type="text"/> K <input type="text"/> S <input type="text"/> P <input type="text"/> P <input type="text"/> D <input type="text"/> I <input type="text"/> S <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresa miesta spotreby:	<input type="text"/>
Odborné miesto POD:	<input type="text"/> S <input type="text"/> K <input type="text"/> S <input type="text"/> P <input type="text"/> P <input type="text"/> D <input type="text"/> I <input type="text"/> S <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresa miesta spotreby:	<input type="text"/>

Miesto podpisu: ..... dňa   .   .

.....  
**Zákazník**