

Společnost (název firmy):.....

Adresa (sídlo společnosti):.....

IČO společnosti:.....

DIČ společnosti:.....

Odpovědná osoba (jednatel nebo zplnomocněná osoba):...

Číslo odběrného místa (EIC):.....

Adresa odběrného místa:.....

(dále v textu jen „zákazník“ či „zmocnitel“)

tímto zmocňuje Zmocněnce: ST Energy, s.r.o.,
sídlem Ocelářská 1354/35 Praha 9 – Libeň, PSČ 190 00
Provozovna: Radlická 2000/3, Praha 5 – Smíchov, PSČ 150 00
IČO: 60462523

(dále v textu jen „obchodník“ či „zmocněnec“)

- k zastupování (tj. k veškerému právnímu jednání), které souvisí se změnou dodavatele elektřiny a řešení technických či jiných změn odběrného místa, a
- k právnímu jednání nezbytnému k ukončení právního vztahu zákazníka se stávajícím dodavatelem elektřiny pro výše v záhlaví této plné moci uvedená odběrná místa, a
- k uzavření smlouvy o připojení výše uvedeného odběrného místa/odběrných míst zákazníka s provozovatelem distribuční soustavy, a
- k uzavření smlouvy o distribuci elektřiny s provozovatelem distribuční soustavy a k zastupování v jednáních s provozovatelem distribuční soustavy týkající se smluv a technických věcí s tím souvisejících, a
- k zastupování a k právnímu jednání Zákazníka při registraci u Operátora trhu s elektřinou a plynem, a
- zastupování zákazníka a k právnímu jednání nezbytnému k zajištění registrace u provozovatele distribuční soustavy, a
- k zastupování (tj. k veškerému právnímu jednání)
s distribuční společností: _____
se sídlem: _____
IČO: _____
za účelem zajištění distribuce elektřiny pro zmocnitele, zejména pak k uzavření a podpisu:
 - o Smlouvy o distribuci elektřiny
 - o Smlouvy o poskytnutí elektronických služeb s provozovatelem distribuční společnosti o rezervaci distribuční kapacity
 - o Souhlasu se zpřístupněním a poskytnutím informací společnosti

a dále k veškerým právním jednáním vedoucí k zajištění účelu s výše uvedeným souvisejícím.

V _____ dne ____ / ____ / _____

Plnou moc v plném rozsahu přijímám

Zmocněnec _____

Zmocnitel _____
(je vyžadován úředně ověřený podpis)