

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**

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