

PŘIHLÁŠKA OPRÁVNĚNÉ OSOBY

D1

PODKLADY PRO UZAVŘENÍ SMLOUVY O DODÁVCE VODY A ODVÁDĚNÍ ODPADNÍCH VOD

OPRÁVNĚNÁ OSOBA

Adresa odběrného místa

Evidenční číslo:		Technické číslo:	
Ulice	č.p.	č.o.	č.parc.
Obec			PSČ
Část			

Příjmení a jméno, titul (název firmy)

Datum narození	IČO	
Plátce DPH <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	DIČ CZ	
Ulice	č.p.	č.o.
Obec	PSČ	
Část obce		

E-mail	Elektronické zasílání faktur <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Kontaktní osoba	Telefon
E-mail	Mobil

Zasílací adresa

Příjmení a jméno, titul (název firmy)		
Ulice	č.p.	č.o.
Obec	část	PSČ

ZPŮSOB ÚHRADY PLATEB

ZÁLOHOVÉ PLATBY měsíční* s ročním vyúčtováním na základě fyzického odečtu

 Navrhovaná výše zálohy: **SPLATNÁ NA ÚČET SPOLEČNOSTI : 5012008213/5500**

Úhrada zálohových plateb:

<input type="checkbox"/> SIPO (Soustředěné inkaso plateb obyvatelstva)	Spojovací číslo:
<input type="checkbox"/> Trvalým příkazem k úhradě	Variabilní symbol = číslo zákaznického účtu (ZÚ)
<input type="checkbox"/> Složenkou na poště nebo v pokladně VAK Beroun	
Způsob vrácení přeplatku: <input type="checkbox"/> Složenkou	<input type="checkbox"/> Na účet

Bankovní účet plátce	Název banky:
	Číslo účtu: Kód banky:

Odběratel svým podpisem stvrzuje pravdivost a úplnost výše uvedených údajů

Datum	Podpis odběratele	Podpis zástupce společnosti VaK Beroun, a.s.
-------	-------------------	--