

ZMLUVA O ZDRUŽENEJ DODÁVKE ELEKTRINY (ďalej len „Zmluva“) kategórie PODNIKATEĽIA A ORGANIZÁCIE uzatvorená v zmysle ustanovení § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka a príslušných ustanovení Zákona č. 251/2012 Z. z. o energetike a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

1. EIC ODBERNÉHO MIESTA*

2 4 Z S S 4 5 6 1 5 8 7 0 0 0 Z

2. ÚDAJE O ODBERNOM MIESTE*

Ulica: Lupoč | Súpisné číslo: | Orientačné č.:
 Obec: Lupoč | PSČ: 9 | 8 | 5 | 1 | 1 | Číslo bytu:
 Predpokladaný ročný odber (kWh)*: | Požadovaný produkt dodávky*¹⁾: AKTIV | Hlavný istič(A)*: 3x25
 Distribučná sadzba*: C1 | Rezervovaná kapacita v kW*:
 Typ rezervovanej kapacity*: 12-mesačná 3-mesačná mesačná | Príkon:

3. ODBERATEĽ

Obchodné meno/Názov*: Obec Lupoč
 IČO*: 00316199 | DIČ: 2021237163 | IČ DPH:
 Zapísaný v (OR, ŽR, iný): | Zastúpený: Ing. Peter Tejiščák
 Kontaktná osoba: Ing. Peter Tejiščák | Funkcia: starosta obce
 Telefón: 047/4392345 | Mobil*: 0911252799
 E-mail: obeclupoc@gmail.com | SK NACE: 84110

4. ADRESA SÍDLA/MIESTA PODNIKANIA

totožná s adresou odberného miesta

Ulica: Lupoč | Súpisné číslo: 102 | Orientačné č.:
 Obec: Lupoč | PSČ: 9 | 8 | 5 | 1 | 1 | Číslo bytu:

5. ADRESA NA ZASIELANIE KOREŠPONDENCIE*

totožná s adresou odberného miesta
 totožná s adresou sídla/miesta podnikania

Ulica: Lupoč | Súpisné číslo: 102 | Orientačné č.:
 Obec: Lupoč | PSČ: 9 | 8 | 5 | 1 | 1 | Číslo bytu:

6. SÚHLAS S ELEKTRONICKOU FAKTÚROU

Súhlasím so zasielaním elektronickej faktúry na e-mailovú adresu: obeclupoc@gmail.com

7. POŽADOVANÝ TERMÍN ZAČATIA DODÁVKY²⁾

Dátum: 0 1 / 0 1 / 2 0 2 3

8. SPÔSOB ÚHRADY FAKTÚR A PREDDAVKOVÝCH PLATIEB

Súhlas k inkasu³⁾ Príkaz na úhradu⁴⁾
 Peňažný poukaz „U“

9. PERIODICITA ÚHRADY PREDDAVKOVÝCH PLATIEB

mesačne polročne ročne Požadovaná výška preddavkovej platby: EUR
 štvrťročne

10. BANKOVÉ SPOJENIE ODBERATEĽA

IBAN: S K 8 2 5 6 0 0 0 0 0 0 0 0 6 0 0 9 5 7 9 0 0 1 | SWIFT-BIC: K O M A S K 2 X

11. CENA⁵⁾

Cenník dodávky elektriny pre podnikateľov a organizácie

12. PODPIS

DODÁVATEĽ

Meno a priezvisko: _____
 Funkcia: _____ zníkom

Podpis: _____
 Dátum platby: _____

ODBERATEĽ:

Meno a priezvisko: Ing. Pe
 Funkcia: starosta obce

Podpis a pečiatka*: _____
 Dátum podpisu Odberateľa: _____

*povinný údaj

