



# ŽÁDOST O UKONČENÍ SMLOUVY

O SDRUŽENÝCH SLUŽBÁCH DODÁVKY PLYNU

## OBCHODNÍK

**ČEZ Prodej, a.s.**

Duhová 1/425, 140 53 Praha 4 | IČO: 27232433 | DIČ: CZ27232433 | zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 22581 | číslo licence na obchod s plynem: 241734602 | číslo registrace u OTE: 714 | bankovní spojení: Komerční banka, a.s., č. účtu/kód banky: 7770227/0100 | www.cez.cz | www.cez.cz/napiste-nam | Zákaznická linka 800 810 820

## DŮVOD UKONČENÍ SMLOUVY

- UKONČENÍ ODBĚRU  
 ZMĚNA OBCHODNÍKA – VÝPOVĚĎ SMLOUVY  
 ZMĚNA ZÁKAZNÍKA V ODBĚRNÉM MÍSTĚ

DATUM POŽADOVANÉHO UKONČENÍ DODÁVKY PLYNU \_\_\_\_\_

Nebude-li s obchodníkem datum dohodnuto, bude smlouva ukončena uplynutím výpovědní lhůty 3 měsíce, počínající prvním dnem následujícího kalendářního měsíce po doručení písemné výpovědi obchodníkovi.

## ZÁKAZNÍK

JMÉNO, PŘÍJMENÍ/OBCHODNÍ FIRMA \_\_\_\_\_

DATUM NAROZENÍ \_\_\_\_\_

IČO \_\_\_\_\_

ZÁKAZNICKÉ ČÍSLO \_\_\_\_\_

## ADRESA MÍSTA TRVALÉHO POBYTU / SÍDLA SPOLEČNOSTI / MÍSTA PODNIKÁNÍ

ULICE \_\_\_\_\_

Č. P. / Č. O. \_\_\_\_\_

PSČ \_\_\_\_\_

OBEC \_\_\_\_\_

MÍSTNÍ ČÁST \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

## SPECIFIKACE ODBĚRNÉHO MÍSTA (DÁLE JEN OM)

ČÍSLO OM \_\_\_\_\_

EIC OM \_\_\_\_\_

ADRESA OM \_\_\_\_\_

ULICE \_\_\_\_\_

Č. P. / Č. O. \_\_\_\_\_

PSČ \_\_\_\_\_

OBEC \_\_\_\_\_

MÍSTNÍ ČÁST \_\_\_\_\_

STAV PLYNOMĚRU KE DNI POŽADOVANÉHO UKONČENÍ DODÁVKY \_\_\_\_\_

ČÍSLO PLYNOMĚRU \_\_\_\_\_

## ZPŮSOB VRÁCENÍ PŘÍPADNÉHO PŘEPLATKU PO KONEČNÉM VYÚČTOVÁNÍ

PŘEVODEM NA BANKOVNÍ ÚČET: \_\_\_\_\_ (VYPLŇTE PROSÍM)

POŠTOVNÍ POUKÁZKOU ZASLANOU NA ADRESU (VYBERTE JEDNU VARIANTU)

- ADRESU MÍSTA TRVALÉHO POBYTU / SÍDLA SPOLEČNOSTI  
 ADRESU OM  
 JINÁ ADRESA (VYPLŇTE, POKUD POŽADUJETE ZASLAT NA JINOU ADRESU TRVALÉHO POBYTU NEBO ADRESU OM)

ULICE \_\_\_\_\_

Č. P. / Č. O. \_\_\_\_\_

PSČ \_\_\_\_\_

OBEC \_\_\_\_\_

MÍSTNÍ ČÁST \_\_\_\_\_

## ADRESA PRO ZASLÁNÍ KONEČNÉHO VYÚČTOVÁNÍ

- STEJNÁ JAKO ADRESA MÍSTA TRVALÉHO POBYTU / SÍDLA SPOLEČNOSTI  STEJNÁ JAKO ADRESA OM  
 NEBO NA ADRESU (Vyplňte, pouze pokud nevyberete adresu pobytu/sídla společnosti nebo adresu OM)

ULICE \_\_\_\_\_

Č. P. / Č. O. \_\_\_\_\_

PSČ \_\_\_\_\_

OBEC \_\_\_\_\_

MÍSTNÍ ČÁST \_\_\_\_\_

## DŮLEŽITÁ INFORMACE PRO ZÁKAZNÍKA

Výše uvedený zákazník si je vědom, že je nezbytné respektovat zákonné lhůty a pravidla platného řádu PDS. Z tohoto důvodu může být jím navržený termín ukončení smlouvy posunut o příslušný počet dnů odpovídající uvedeným lhůtám v řádu příslušného PDS.

## ZA ZÁKAZNÍKA

JMÉNO, PŘÍJMENÍ \_\_\_\_\_

(v případě obchodní firmy pouze platný zákonný zástupce)

PODPIS, (RAŽÍTKO) \_\_\_\_\_

DATUM A MÍSTO \_\_\_\_\_

## POZNÁMKA