

**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**



1.SčV, a.s.

Sídlo: Ke Kablu 971, 100 00 Praha 10  
IČ: 47549793  
zapsána do obchodního rejstříku vedeného Městským soudem  
v Praze, oddíl B, vložka 10383

udělují tímto plnou moc

**Zmocněnec**

**Jméno a příjmení**

**Datum narození**

 .  . 

**podíl spoluvlastnictví**

 %

**adresa trvalého bydliště:**

**Ulice**

**č.p./č.o.**

**Obec/část  
obce**

**PSC**

**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	
PSC	
Parcelní číslo	
Katastrální území	

V ..... dne.....

\_\_\_\_\_  
Podpis Zmocnitele

**Tuto plnou moc přijímám:**

V ..... dne.....

\_\_\_\_\_  
Podpis Zmocněnce