

- PRE SPRESNENIE VÝKONOVÝCH POŽIADAVIEK (rezervovaná kapacita)
- PRE NASTAVENIE KOMPENZAČNÉHO ZARIADENIA (účinník)

<b>ŽIADATEĽ:</b>		Dátum prijatia žiadosti:	
Priezvisko a meno/obchodné meno:			
Dátum narodenia/IČO:		Zákaznícke číslo:	
Bydlisko/sídlo organizácie:	Obec:		PSČ:
Ulica:		Číslo:	
Tel.:	Fax:	E-mail:	
ŽIADA PRE ODBERNÉ MIESTO (názov stavby, akcie, objektu):			
Obec:		PSČ:	
Ulica:	Číslo:	Poschodie:	
č. parcely:		Katastrálne územie:	
EIC: 2 4 Z P R A		(pre existujúce OM je údaj povinný)	
<input type="checkbox"/> NOVÉ ODBERNÉ MIESTO <input type="checkbox"/> EXISTUJÚCE ODBERNÉ MIESTO			
<b>POŽIADAVKA NA (povinné):</b>			
<input type="checkbox"/> nový trvalý odber <input type="checkbox"/> krátkodobý odber			
<b>SKÚŠOBNÚ PREVÁDZKU ŽIADAME Z DOVODU:</b> (nová technológia, zmena technológie, predpokladaný výkon)			
<b>SKÚŠOBNÁ PREVÁDZKA NA OBDOBIE:</b> (povinné):			
		OD:	.....
		DO:	.....
MAXIMÁLNE OBDOBIE SÚ TRI PO SEBE NASLEDUJÚCE KALENDÁRNE MESIACE			

Dátum: .....

Podpis žiadateľa: .....