

ŽIADOSŤ O SKÚŠOBNÚ PREVÁDZKU**A. IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE ŽIADATEĽA****ŽIADATEĽ**

Obchodné meno/Meno a priezvisko :			
Žiadosť prijatá dňa :			
IČO/Číslo OP :			
Špecifikácia :	☐ Fyzická osoba ☐ Fyzická osoba – podnikateľ ☐ Právnická osoba		
Telefón :		E-mail :	

ADRESA PRE DOURČOVANIE (vyplniť, len ak je adresa odlišná od adresy sídla)

Obchodné meno :			
Ulica :			
Obec :		PSC :	

B. ÚDAJE O ODBERNOM MIESTE

Číslo miesta dodávky (POD) :	
Číslo zmluvy o pripojení :	
Začiatok skúšobnej prevádzky :	
Koniec skúšobnej prevádzky :	
Denná distribučná kapacita (Nm ³) :	
Zdôvodnenie žiadosti :	

POZNÁMKY ŽIADATEĽA

--

ZOZNAM PRÍLOH

☐ Správa o odbornej prehliadke a skúške odberného plynového zariadenia (OPZ)	Zo dňa:	Vystavil:
☐ Zápis o tlakovej skúške odberného plynového zariadenia (OPZ)	Zo dňa:	Vystavil:

Dátum a miesto:	Podpis a odtlačok pečiatky žiadateľa: