

Žiadosť o skúšobnú prevádzku

a) Identifikačné údaje žiadateľa:	
Obchodné meno	
Zápis v OR	
Adresa sídla	
Zastúpený meno, funkcia	
IČO	
DIČ, IČ DPH	
Kontaktná osoba	
Tel., fax, mobil	
E-mail kontaktnej osoby	

b) Vymedzenie odberného miesta:				
Odberné miesto	Požadovaný začiatok skúšobnej prevádzky	Požadované ukončenie skúšobnej prevádzky	Denná distrib. kapacita (m ³ /d)	Špecifikácia zmeny OPZ (čl. 4.4, bod 2 Prevádzkového poriadku)

c) Prílohy:	
Užívateľ prikladá nasledovné doklady, ktoré preukazujú zmenu (nová inštalácia, rekonštrukcia) OPZ	
Dátum:	
Podpis a pečiatka žiadateľa	