1.ScV, 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

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.ScV, 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 **PSČ** **číslo OP**

aby nás zastoupil/a a naším jménem jednal/a se společností **1.ScV, 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	
PSČ	
Parcelní číslo	
Katastrální území	

V …….…… dne……..……..……

_____
Podpis Zmocnitele

Tuto plnou moc přijímám:

V ……..…… dne……..……..

_____
Podpis Zmocněnce