

Žádost o připojení na rozvod CZT města Kolín

ÚDAJE O ŽADATELI

Číslo smlouvy*:		fakturační skupina*:	
Příjmení a jméno, titul (název firmy):			
Ulice:		č.p.	č.o.
Obec:			PSČ
IČO:		DIČ:	
Tel. číslo:		e-mail:	
bankovní spojení:			

PŘIPOJOVANÉ ODBĚRNÉ MÍSTO

číslo odběrného místa*:			
Příjmení a jméno, titul (název firmy)			
Ulice:		č.p.	č.o.
Obec:		Část:	PSČ
Současný způsob vytápění:			
Požadovaný tepelný příkon:		Počet osob v domácnosti:	
Požadovaný odběr tepla vytápění: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		Teplá voda: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Projektová dokumentace: <input type="checkbox"/> ANO předložena <input type="checkbox"/> NE - bude předložena do:			
číslo bankovního účtu:			
Předpokládané zahájení odběru:			
Poznámka:			

podpis žadatele		podpis pracovníka Energie AG Kolín a.s.

Tiskopis je možné stáhnout a vyplnit na webových stránkách společnosti www.energiekolin.cz

Informace o zpracování osobních údajů jsou uvedeny na web. stránkách www.energiekolin.cz

* vyplní dodavatel
CZT - centrální zásobování tepla