**žiadosť o obnovenie distribúcie plynu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Prevádzkovateľ distribučnej siete (PDS)** | | | | | | | | | | | | |
| Letisko M.R. Štefánika – Airport Bratislava, a.s. (BTS)  Letisko M.R. Štefánika, 823 11 Bratislava II  Obchodný register Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Sa, Vložka č. 3327/ B | | | IČO:  IČ DPH:  Číslo povolenia: | | | | 35884916  2021812683  2006P 0080 | | | | **Kontaktná adresa:**  Letisko M. R. Štefánika – Airport Bratislava,  a. s. (BTS)  P. O. Box 160, 823 11 Bratislava 216 | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Osoba oprávnená konať za prevádzkovateľa distribučnej siete vo veciach technických: | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Dodávateľ PLYNu (žiadateľ)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Obchodné meno: |  | | | IČO: | | | |  | | IČ DPH: | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **SÍDLO** | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: |  | | | | | Obec: | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| PSČ: |  | | | | | Telefón: | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | Fax: | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Štatutárny orgán: |  | | | | | Zápis v  registri: | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Osoba oprávnená konať za dodávateľa plynu vo veciach technických: | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ADRESA PRE DORUČOVANIE (vyplniť, len ak je adresa odlišná od adresy sídla)** | | | | | | | | | | | | |
| Obchodné meno: | |  | | | Ulica: | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| Obec: | |  | | | PSČ: | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Dodávateľ plynu žiada PDS o obnovenie distribúcie plynu do odberného (-ných) miesta (-miest) dodávateľa plynu, ktorých identifikácia je uvedená v nasledovnej tabuľke:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **POD odberného miesta** | **dôvod predchádzajúceho obmedzenia/prerušenia distibúcie plynu** | **DÁTUM, KU KTorému sa vyžaduje obnovenie distribúcie** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Dodávateľ plynu**  Dátum a miesto: podpis:  podpis: | | | | | | | | | | | | |