**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 IIObchodný register Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Sa, Vložka č. 3327/ B | IČO:  IČ DPH: Číslo povolenia: | 3588491620218126832006P 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 vregistri: |  |
|  |
| 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: |