



PLNOMOCENSTVO

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Štátna príslušnosť:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Štátna príslušnosť:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Štátna príslušnosť:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Štátna príslušnosť:

podľa § 10 ods. 4 zákona č. 260/2025 Z. z. o adresnej energopomoci a o zmene
a doplnení niektorých zákonov

súhlasím

s poskytnutím kvalifikovanej informácie členom mojej energetickej domácnosti
a zároveň

splnomocňujem

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Štátna príslušnosť:

PLNOMOCENSTVO

na podanie žiadosti o poskytnutie kvalifikovanej informácie a prevzatie kvalifikovanej informácie o našej energetickej domácnosti na príslušnom okresnom úrade.

V dňa

.....

V dňa

.....

V dňa

.....

V dňa

.....

Plnomocenstvo prijímam.

V dňa

.....