

**Důvod žádosti \***

nový odběr

změna technických parametrů

odpojení odběrného místa

**Žadatel \***

**Nový odběr s.r.o.**

Titul, jméno a příjmení / obchodní firma / živnostník

**Nová**

Ulice

**Nová obec**

Obec

**Josef Novák**

Kontaktní osoba

**123 456 789**

Telefon

Vyplňte kontaktní údaje dle sídla obchodní firmy / fyzické osoby / OSVČ.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Datum narození / IČ, DIČ

**1234**

Číslo popisné

**123 45**

PSČ

**1**

Číslo orientační

**ČR**

Stát

**EG.D, a.s.**  
Lidická 1873/36  
Černá Pole  
602 00 Brno

IČ: 28085400  
DIČ: CZ28085400

Společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Brně, oddíl B, vložka 8477.

Korespondenční adresa:  
**EG.D, a.s.**  
Sředisko služeb zákazníkům  
Poštovní příhrádka 54  
656 54 Brno

Informace získáte také na:  
www.egd.cz  
info@egd.cz  
800 22 55 77

Údaje vyplňte HŮLKOVÝM PÍSMEM.

**Údaje o zařízení**

**Odběratelská trafostanice TS 001**

Název zařízení

**TS 001**

(TS, odbočka, přípojka, NN)

**123456**

Číslo elektroměru (je-li již namontováno)

Najdete na elektroměru, který zpravidla naleznete v elektroměrovém rozvaděči, např. č. 123456,

Číslo trafostanice pokud jej má např. TS 1234, název odbočky sloup vedení, přípojka dle č.p.

8 5 9 1 8 2 4 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

EAN \*

**5678**

Číslo popisné

**123 45**

PSČ

**2**

Číslo orientační

**ČR**

Stát

**987654321**

Číslo smlouvy o připojení (SOP) \*

V případě připojení nového odběrného místa.

Najdete ve smlouvě o připojení.

**Adresa zařízení \***

**Stará**

Ulice

**Nová obec**

Obec

**Nová obec**

Katastrální území

Vyplňte adresu kde se zařízení nachází. Může být rozdílná od sídla společnosti.

**4567/89**

Parcelní číslo

Uvedeno ve smlouvě o připojení v odstavci ZPŮSOB PŘIPOJENÍ K DISTRIBUČNÍ SOUSTAVĚ, nebo vám sdělí technik uvedený ve smlouvě o připojení.

Např. pravidelná revize a údržba trafostanice, rekonstrukce, montáž optočlenu, elektrotechnická kontrola

Název společnosti, která bude zajišťovat práce na vaší straně včetně jména vedoucího práce s příslušnou kvalifikací.

Upřesnění

**Vypínací úsek \*\***

**Vypnutí TS 001**

**Název a důvod provádění práce \***

**Pravidelná revize**

**Pracuje / vedoucí práce (kvalifikace alespoň dle §6 Vyhl. 50/1978)**

**František Nový s.r.o. - František Nový**

**Doba vlastní práce - požadovaný termín vypnutí / zapnutí**

**1. 1. 2020**

Den (datum)

**7:00**

Od (hodin)

**13:00**

Do (hodin)

**Doplňující informace (další přílohy)**

Vyplňte požadovaný termín vypnutí a čas vlastní práce na zařízení.

Doplňte informace, které považujete za důležité. Např.: omezený přístup k TS, další kontaktní údaje atd.

\*) Povinné položky

\*\*) Povinné položky v případě vypnutí

**Povinné přílohy k požadavku**

- platná výchozí revizní zpráva trafostanice (vč. soupravy měření)
- aktuální protokol o úředním ověření MTP / MTN

Evidenční číslo požadavku (vyplňuje EG.D)

Datum přijetí požadavku (vyplňuje EG.D)

**Požadavek musí být podán nejpozději 25 kalendářních dnů před požadovaným termínem vypnutí.**