

**Žádost o ukončení Smlouvy
o dodávkách/sdružených službách dodávky elektřiny**
Číslo Smlouvy:

Dodavatel

SUAS Commodities s. r. o., se sídlem Škrétova 490/12, 120 00 Praha 2, Vinohrady, zapsaná v obch. rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. C 229799, IČO: 03292908 DIČ: CZ03292908, www.suas-commodities.cz, elektrina.commodities@suasgroup.cz, zákaznická linka: +420 353 382 375

Zákazník

Obchodní název									
Jméno a příjmení									
IČO		DIČ							
Datum narození									
Adresa sídla/Bydliště:									
Ulice		Č.p.		Č.o.		Obec		PSČ	
Zastoupený/á:									
Jméno a příjmení					Funkce				

Specifikace odběrného místa

EAN		Adresa odběrného místa	
☐	Všechny odběrná místa uvedená ve Smlouvě		

Předmět Žádosti

Zákazník žádá o ukončení dodávek a Smlouvy v rozsahu výše uvedených odběrných míst, a to z důvodu:

- ☐ ukončení odběru, kdy Zákazník požaduje současně demontáž měřidla
- ☐ změny dodavatele, přičemž novým dodavatelem Zákazníka bude:
- ☐ změny zákazníka v odběrném místě, přičemž nový zákazník bude odebírat elektřinu od SUAS Commodities s. r. o.
- ☐ změny zákazníka v odběrném místě, přičemž nový zákazník bude odebírat elektřinu od jiného dodavatele

Ukončení Zákazník požaduje ke dni:

V návaznosti na změnu rozsahu odběrných míst se smluvní strany domluvily na:

- ☐ vygenerování nového platebního kalendáře
- ☐ zachování platebního kalendáře, a tedy původní výše záloh

Současně Zákazník bere na vědomí, že Žádost bude vyřízena v souladu s uzavřenou Smlouvou a platnou legislativou. Zákazník je povinen doložit Dodavateli řádně a včas potřebné doklady, které jsou nevyhnutné k provedení požadovaných změn, zejména Plnou moc, Předávací protokol se stavem měřidla, doklady prokazující vztah k odběrnému místu a podobně. Dodavatel je oprávněn Žádosti nevyhovět, a to zejména v případě, pokud nebude obsahovat správné a úplné údaje, a nebude-li doručena ve lhůtách stanovených legislativou, v ostatních případech nejpozději 30 dní před požadovaným termínem ukončení.

Za Zákazníka:

Datum a místo: _____
Obchodní název, _____
Jméno, příjmení, _____
funkce: _____

Podpis

Dodavatel potvrzuje akceptaci Žádosti ☐ v plném rozsahu ☐ s výhradou:

Za Dodavatele:

SUAS Commodities s. r. o.