

Údaje vyplňte HŮLKOVÝM PÍSMEM. Informace k vyplnění žádosti najdete na konci tohoto formuláře.  
Při vyplňování údajů elektronickou formou je možné do políček napsat pouze omezený počet znaků.  
V případě delších názvů doplňte údaje ručně hůlkovým písmem.

**E.ON Distribuce, a.s.**  
F. A. Gerstnera 2151/6  
370 49 České Budějovice

IČ: 28085400  
DIČ: CZ28085400

Společnost je zapsána  
v obchodním rejstříku  
vedeném u Krajského soudu  
v Českých Budějovicích,  
oddíl B, vložka 1772.

Korespondenční adresa:  
**E.ON Česká republika, s.r.o.**  
Středisko služeb zákazníkům  
Poštovní příhrádka 54  
656 54 Brno

Pro případné dotazy:  
E.ON Zákaznická linka  
tel. 840 111 333  
info@eon.cz  
www.eon.cz

## Adresa místa neoprávněného odběru elektrické energie

\_\_\_\_\_ Jméno nebo název firmy

\_\_\_\_\_ Ulice \_\_\_\_\_ Číslo popisné / orientační \_\_\_\_\_ PSČ

\_\_\_\_\_ Obec \_\_\_\_\_ Kontaktní osoba

## Popis neoprávněného odběru elektrické energie

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Oznamovatel

\_\_\_\_\_ Jméno nebo název firmy

\_\_\_\_\_ Ulice \_\_\_\_\_ Číslo popisné / orientační \_\_\_\_\_ PSČ

\_\_\_\_\_ Obec \_\_\_\_\_ Kontaktní osoba

\_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail

Formulář vytiskněte a toto prohlášení vyplňte ručně.

\_\_\_\_\_ Datum  \_\_\_\_\_ Podpis oznamovatele / otisk razítka

## Od oznamovatele převzal (vyplňuje E.ON)

\_\_\_\_\_ Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Útvar

## K řešení převzal (vyplňuje E.ON)

\_\_\_\_\_ Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Útvar

\_\_\_\_\_ Evidenční číslo žádosti  
(vyplňuje E.ON)

\_\_\_\_\_ Datum přijetí žádosti  
(vyplňuje E.ON)