

\_\_\_\_\_ **N** \_\_\_\_\_  
**Číslo místa spotřeby** (naleznete ve smlouvě nebo na faktuře) **Výrobní číslo elektroměru** (číslo začínající „N“ - na elektroměru)

**E.ON Česká republika, s.r.o.**  
 F. A. Gerstnera 2151/6  
 370 49 České Budějovice

- Důvod potvrzení:**
- zvýšení příkonu do hodnoty 1x 25 A včetně
  - zvýšení příkonu do hodnoty 3x 25 A včetně (zákazník již má 3F přípojku)
  - zvýšení příkonu na původní hodnotu, která je ještě v rezervaci (rezervační doba původní hodnoty je 24 měsíců)
  - snížení příkonu u přímého měření
  - změny sazby pro doložení splnění podmínek

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

**Zákazník**

Obchodní firma / Příjmení, jméno, titul \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Adresa odběrného místa (ulice, číslo popisné/číslo orientační, obec, okres, PSČ) \_\_\_\_\_

Při vyplňování údajů  
 elektronickou formou  
 je možné do políček napsat  
 pouze omezený počet  
 znaků. V případě delších  
 názvů doplňte údaje ručně  
 hůlkovým písmem.

**Údaje o elektroměrovém rozvaděči**

- Typ měření  přímé  nepřímé
- Elektroměrový rozvaděč v přítomnosti zákazníka  přístupný  nepřístupný
- Odběrné místo splňuje podmínky pro přiznání požadované sazby distribuce  ano  ne
- Je provedeno blokování spotřebičů podle podmínek požadované sazby distribuce  ano  ne

Počet fází x hodnota hlavního jističe před elektroměrem \_\_\_\_\_ Vypínací charakteristika \_\_\_\_\_

Zákazníkem požadovaná sazba distribuce pro odběr elektrické energie \_\_\_\_\_

Struktura odběru	Příkon [kW]
Elektrické vytápění přímotopné	_____
Elektrické vytápění akumulací	_____
Ohřev vody akumulací	_____
Tepelné čerpadlo	_____
Klimatizace	_____
Ostatní spotřebiče	_____
<b>Celkový instalovaný příkon</b>	_____

**Elektroinstalační firma / elektromontér** (osoba s elektrotechnickou kvalifikací minimálně podle § 6 vyhl. 50/78 Sb.)

Elektroinstalační / Příjmení, jméno, titul \_\_\_\_\_ IČ, datum narození nebo rodné číslo \_\_\_\_\_

Ulice, číslo popisné/číslo orientační, obec, okres, PSČ \_\_\_\_\_ Telefonní číslo \_\_\_\_\_

Elektroinstalační firma / elektromontér prohlašuje, že odběrné elektrické zařízení odpovídá technickým normám a je z hlediska bezpečnosti schopné provozu a že technické údaje o odběrném místě uvedené na tomto formuláři jsou správné a pravdivé.

(Formulář vytiskněte a toto prohlášení vyplňte ručně.)

Datum \_\_\_\_\_ Podpis zástupce el. firmy nebo elektromontéra / otisk razítka \_\_\_\_\_