**PLNOMOCENSTVO**

|  |
| --- |
| Obchodné meno:*(fyzická osoba uvedie meno a priezvisko)* |
| Sídlo:*(fyzická osoba uvedie adresu bydliska/sídlo podnikania)* |
| IČO:*(fyzická osoba, ktorá nemá udelené IČO, uvedie dátum narodenia)* |

(ďalej ako „**Splnomocniteľ**“)

týmto v zmysle ustanovení § 31 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov

**s p l n o m o c ň u j e**

|  |
| --- |
| Obchodné meno:*(fyzická osoba uvedie meno a priezvisko)* |
| V zastúpení:*(fyzická osoba uvedie meno a priezvisko)* |
| Sídlo:*(fyzická osoba uvedie adresu bydliska/sídlo podnikania)* |
| IČO:*(fyzická osoba, ktorá nemá udelené IČO, uvedie dátum narodenia)* |

(ďalej ako „**Splnomocnenec**“)

aby zastupoval Splnomocniteľa voči spoločnosti OKTE, a.s., Mlynské Nivy 48, 821 09 Bratislava,
IČO: 45 687 862, na základe zákona č. 251/2012 Z. z. o energetike a na základe Prevádzkového poriadku spoločnosti OKTE, a.s. v nasledujúcich úkonoch.

**Prečiarknite nevyhovujúce:**

|  |
| --- |
| Správa účtu v EDC; |
| Podávanie žiadostí o uzavretie zmlúv v IS OKTE\*; |
| Podpisovanie a uzatváranie zmlúv v rámci IS OKTE\*; |
| Podávanie žiadostí o zmenu údajov v zmluvách v rámci IS OKTE\*; |
| Podpisovanie žiadostí o založenie/zmenu používateľského účtu do IS OKTE\*. |
| Založenie a správa skupín zdieľania a pri všetkých činnostiach a úkonoch, ktorých vykonanie je zo strany splnomocniteľa nevyhnutné na priradenie odberných a odovzdávacích miest splnomocniteľa (a tých odberných a odovzdávacích miest, pre ktoré má splnomocniteľ splnomocnenie) ku skupine zdieľania. |

Splnomocnenec nie je oprávnený zaväzovať Splnomocniteľa inak ako vykonaním úkonov uvedených v tomto plnomocenstve.

Toto Plnomocenstvo sa riadi slovenským právnym poriadkom a udeľuje sa na dobu neurčitú s tým, že v prípade zániku zmluvy, na ktorej vytvorenie a administráciu bolo toto plnomocenstvo udelené, toto plnomocenstvo zaniká v celom rozsahu.

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

Splnomocniteľ

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Svojim podpisom, ako Splnomocnenec potvrdzujem, že udelené plnomocenstvo prijímam v plnom rozsahu a zaväzujem sa, že neprekročím právomoci, ktoré mi z neho vyplývajú.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Splnomocnenec