**OBJEDNÁVKA**

**REZERVOVANEJ KAPACITY / MAXIMÁLNEJ REZERVOVANEJ KAPACITY**

|  |
| --- |
| 1. **Žiadateľ**
 |
| Obchodné meno: |  |
| Adresa miesta spotreby: |  |
| Číslo odberného miesta z faktúry PPA Power DS: |  |
| Osoba v zastúpení (titul, meno, funkcia): |  |
| Osoba v zastúpení – kontakt (telefón, e-mail): |  |
| 1. **Rezervovaná kapacita (RK)**
 |
| Hodnota objednávanej RK [kW]: |  | Dátum účinnosti RK od (d:m:r): | 1. .  |
| Obdobie RK: | * 12-mesačná
 | * 3-mesačná
 | * mesačná
 |
| **Dlhodobejší plán RK** |
| Výška RK [kW]: |  | Obdobie RK: |  | Dátum účinnosti RK od - do: |  |
| Výška RK [kW]: |  | Obdobie RK: |  | Dátum účinnosti RK od - do: |  |
| Výška RK [kW]: |  | Obdobie RK: |  | Dátum účinnosti RK od - do: |  |
| Výška RK [kW]: |  | Obdobie RK: |  | Dátum účinnosti RK od - do: |  |
| 1. **Maximálna rezervovaná kapacita (MRK)**
 |
| Hodnota objednávanej MRK [kW / A]: |  | Dátum účinnosti MRK od (d:m:r): | 1. . |
| Typ ističa [1-fázový / 3- fázový]: |  |  |  |

**Podmienky k objednávke rezervovanej kapacity alebo maximálnej rezervovanej kapacity:**

1. Odoberateľ, ktorý požaduje novú rezervovanú kapacitu (RK), alebo maximálnu rezervovanú kapacitu (MRK) vyplní túto objednávku a zašle ju podpísanú e-mailom na: maros.engler@ppa.sk
2. V prípade objednávania (rezervovanej kapacity (RK), vyplnenú objednávku je potrebné zaslať **najneskôr v posledný pracovný deň** pred obdobím požadovanej účinnosti RK (pred 1. dňom účinnosti novej RK).
3. V prípade objednávania maximálnej rezervovanej kapacity (MRK), vyplnenú objednávku je potrebné zaslať **najneskôr 30 pracovných dní** pred obdobím požadovanej účinnosti (pred 1 dňom účinnosti novej MRK)
4. Spoločnosť PPA Power DS s.r.o. po získaní riadne vyplnenej objednávky MRK preverí možnosti dojednania kapacity u nadradeného regionálneho distribútora a k objednávke sa vyjadrí do 5 dní od jej doručenia.
5. Následné kroky k dokončeniu objednávky budú s odberateľom komunikované.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dňa: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Podpis žiadateľa |