



NOVÉ ZAŘÍZENÍ  ROZŠÍŘENÍ ZAŘÍZENÍ  VÝROBNA  LOKÁLNÍ DISTRIBUČNÍ SOUSTAVA (LDS)

**PROVOZOVATEL DISTRIBUČNÍ SOUSTAVY (dále jen PDS)**

**ČEZ Distribuce, a. s.** Děčín - Děčín IV-Podmokly, Teplická 874/8, PSČ 405 02 | IČO 24729035 | DIČ CZ24729035 | zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, sp. zn. B 2145 | licence na distribuci elektřiny č. 121015583 | registrační číslo u OTE: 715 | info@cezdistribece.cz | www.cezdistribece.cz

D

**ÚVODNÍ USTANOVENÍ**

Žádost bude posuzována v souladu s ustanovením § 61 a § 62 vyhlášky č. 408/2015 Sb., ve znění pozdějších předpisů. Žádost o zajištění služby distribuční soustavy pro ověření technických parametrů, provozních hodnot a prokázání provozuschopnosti nově instalovaného nebo rekonstruovaného odběrného elektrického zařízení je možné podávat pouze pro odběrná zařízení připojená na napěťovou hladinu 1 kV nebo vyšší (vn, wn), a to nejméně 5 pracovních dní před začátkem kalendářního měsíce, ve kterém je požadováno zahájení zkušebního provozu, a pro každé předávací nebo odběrné místo zvlášť. Pro výrobce platí, že maximální hodnota čtvrt hodinového elektrického výkonu dodávky a odběru naměřená v předávacím místě výroby v průběhu provozu pro ověření technologie nemůže být vyšší, než je hodnota rezervovaného výkonu a příkonu sjednaného ve smlouvě o připojení.

**ŽADATEL**

ODBĚRATEL  VÝROBCE  PROVOZOVATEL LOKÁLNÍ DISTRIBUČNÍ SOUSTAVY (LDS)

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL / OBCHODNÍ FIRMA / NÁZEV

DATUM NAROZENÍ / IČO

DIČ CZ

ADRESA MÍSTA TRVALÉHO POBYTU / SÍDLA SPOLEČNOSTI / MÍSTA PODNIKÁNÍ

ULICE

Č. P. / Č. O.

PSČ

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

ZAPSANÁ V OR / ŽR VEDENÉM

SP. ZN.

ZASTOUPENÁ

MOBIL \*

E-MAIL \*

\* Vyplňte kontaktní údaje přímo na zákazníka (stávající/budoucí vlastník odběru), které slouží také pro elektronický způsob komunikace včetně uzavření smlouvy o připojení v elektronické podobě.

**ADRESA PRO ZASÍLÁNÍ KORESPONDENCE**

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL / OBCHODNÍ FIRMA / NÁZEV

ULICE

Č. P. / Č. O.

PSČ

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

**SPECIFIKACE PŘEDÁVACÍHO POPŘ. ODBĚRNÉHO MÍSTA (DÁLE JEN OPM)**

ČÍSLO OPM

EAN OPM

859182400

ULICE

Č. P. / Č. O.

PSČ

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

Č. PARCELNÍ

KATASTRÁLNÍ ÚZEMÍ

**SPECIFIKACE ZKUŠEBNÍHO PROVOZU**

POŽADOVANÝ TERMÍN ZAHÁJENÍ ZKUŠEBNÍHO PROVOZU

POŽADOVANÝ TERMÍN UKONČENÍ ZKUŠEBNÍHO PROVOZU

PŘI ZKUŠEBNÍM PROVOZU POŽADUJEME NEÚČTOVÁNÍ

- JALOVÉ DODÁVKY  
 ÚČINÍKU  
 PŘEKROČENÍ REZERVOVANÉ KAPACITY

---

**ZKUŠEBNÍ PROVOZ SLOUŽÍ PRO** (POPIS ZAŘÍZENÍ)

---

**DOPLŇKOVÉ INFORMACE**

---

**PŘÍLOHY**

- TECHNICKÁ DOKUMENTACE NOVĚ PŘIPOJOVANÉHO NEBO REKONSTRUOVANÉHO ZAŘÍZENÍ
- PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ PODMÍNKY Odst. 7 § 62 VYHLÁŠKY (PRO LDS)

---

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

Žadatel potvrzuje správnost a pravdivost údajů uvedených v této žádosti i na všech přílohách k této žádosti. Žadatel dále uvádí, že je srozuměn s možnými následky neposkytnutí údajů v potřebném rozsahu pro náležité posouzení této žádosti.

**ZA ŽADATELE**

V \_\_\_\_\_ DNE \_\_\_\_\_

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, FUNKCE

PODPIS (RAZÍTKO)

---