



Dodatok č. k Zmluve o pripojení (zmena v osobe účastníka)

uzatvorenej podľa zákona č. 610/2003 Z.z. o elektronických komunikáciách
v znení nesk. predpisov medzi

DATA

K zmluve číslo

Kód objednávky

2734520200

2734520201

Kód účastníka

Kód adresáta

poskytovateľom Slovak Telekom, a. s., Bajkalská 28, 817 62 Bratislava, IČO: 35 763 469, IČ DPH: SK2020273893, zapísaným v Obchodnom registri vedenom pri Okresnom súde Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 2081/B (ďalej len „ST“), účastníkom a novým účastníkom.

Kód tlačiva: 812

Účastník vyplní tlačieným písmom iba svetlé časti, resp. krížikom vyznačí požadovanú voľbu.

Prenájom telekomunikačných okruhov MPLS VPN Business Internet Business NET Frame Relay Business CityNET Iná služba:

Identifikátor služby: TOPL-TOPL GPON1 INT

Účastník (uvedte trvalé bydlisko alebo sídlo)

Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul): **Mesto Topoľčany**

IČO (alebo rodné číslo): **00311162**

IČ DPH:

Kontaktný telefón: 0907155166

Ulica: **Nám. M. R. Štefánika**

Súpisné číslo: **1**

Orientačné číslo: **1**

Obec: **Topoľčany**

PSČ: **95501**

Štatutárny orgán (vyplňa len právnická osoba)

Splnomocnená osoba alebo zákonný zástupca

Priezvisko, meno, titul: **Gieciová Alexandra JUDr**

Číslo OP:

Ulica:

Obec:

PSČ:

Adresa na zaslanie poslednej faktúry za telekomunikačné služby

Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul):

Ulica:

Súpisné číslo:

Orientačné číslo:

Obec:

PSČ:

P.O. BOX:

Dodacia pošta:

Nový účastník (uvedte trvalé bydlisko alebo sídlo)

Dátum účinnosti zmeny v osobe účastníka:

Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul): **Správa kultúrnych a športových zariadení mesta Topoľčany**

právnická osoba

fyzická osoba – podnikateľ

fyzická osoba

IČO (alebo rodné číslo): **00500879**

IČ DPH:

Bankové spojenie:

Zapísaný v Obchodnom registri:

Oddiel:

Vložka číslo:

Ulica: **Nám. L. Štúra**

Orientačné číslo: **2**

Obec: **Topoľčany**

PSČ: **95501**

Súpisné číslo: **2357**

Dodacia pošta:

Kontaktný telefón: 0903439177

Fax:

E-mail:

Štatutárny orgán (vyplňa len právnická osoba)

Priezvisko, meno, titul: **Baculáková Katarína PhDr.**

Číslo OP:

Kontaktný telefón:

Ulica:

Súpisné číslo:

Orientačné číslo:

Obec:

PSČ:

Splnomocnená osoba alebo zákonný zástupca

Priezvisko, meno, titul:

Číslo OP:

Kontaktný telefón:

Ulica:

Obec:

PSČ:

Nový adresát - adresa zasielania písomností (vyplňuje sa len v prípade, ak je iná ako adresa účastníka, resp. účastník využíva P.O.BOX)

Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul):

IČO (alebo číslo OP):

IČ DPH:

Bankové spojenie:

Ulica:

Súpisné číslo:

Orientačné číslo:

Obec:

PSČ:

P.O. BOX:

Dodacia pošta:

Nákladové stredisko:

Zmena doby poskytovania služby

neurčitá

od:

určitá

od:

do:

Účastník na základe tohto Dodatku postupuje všetky práva a záväzky vyplývajúce zo Zmluvy o pripojení pod hore uvedeným číslom (ďalej len „Zmluva“) na nového účastníka. Účastník sa súčasne zaväzuje uhradiť všetky poplatky za verejnú elektronickú komunikačnú službu, poskytnuté do dátumu zmeny účastníka, ktoré mu budú vyúčtované vo faktúre za telekomunikačné služby zaslanej na adresu uvedenú v tomto Dodatku. Nový účastník súhlasí so všeobecnými podmienkami ST, a. s., na poskytovanie verejnej elektronickej komunikačnej služby, ktoré sa zaväzuje dodržiavať a svojim podpisom zároveň

SPRACÚVANIE OSOBNÝCH ÚDAJOV: Podnik sa zaväzuje spracúvať osobné údaje výlučne na účely, na ktoré boli získane. V prípade zmeny účelu spracovania osobných údajov si na túto zmenu vyžiada osobitný súhlas. Viac informácií o používaní osobných údajov možno nájsť na www.telekom.sk/osobne-udaje.

Nový účastník sa zaväzuje využívať a platiť cenu za služby podľa tejto Zmluvy v zmysle podmienok dohodnutých v špecifikácii/ách, ktorá/é tvoria/ia neoddeliteľnú súčasť tohto Dodatku k Zmluve o pripojení a Tarife ST

Prílohy (vyplní pracovník ST) tvoria neoddeliteľnú súčasť tohto Dodatku:

Osvedčená kópia výpisu z Obch. alebo Živn. registra účastníka

Osvedčené splnomocnenie

Osvedčená kópia iného oprávnenia na podnikanie

Súhlas adresáta nového účastníka

Osv. kópia výp. z Obch. alebo Živn. registra nového účastníka

Zoznam prístupov

Miesto: Topoľčany

Miesto: Topoľčany

Miesto:

ST kód predajcu:

Dátum: 30.04.2021

Dátum: 29.04.2021

Dátum akceptácie návrhu:

Dátum prijatia: 16.4.2021

Meno pracovníka:

Meno predajcu: Tibor Jambrich

Tel. číslo:

podpis a pečiatka účastníka
(štát. orgán alebo splnomocnená osoba)

podpis a pečiatka nového účastníka
(štát. orgán alebo splnomocnená osoba)

podpis a pečiatka poskytovateľa/zástupcu
poskytovateľa

podpis a pečiatka predajcu/zástupcu poskytovateľa