

## Žádost (hlášení) o porušení plomby indikátoru

Zdůvodnění a požadovaný datum zásahu do ochranné plomby indikátoru  
(např. výměna OT) :

Stavy indikátorů, prosím vyplňte čitelně :

| Město | Ulice | č.popisné | Jméno a Příjmení uživatele bytu | č.bytu |
|-------|-------|-----------|---------------------------------|--------|
|       |       |           |                                 |        |

| Výrobní číslo | Stav | Výrobní číslo | Stav | Výrobní číslo | Stav |
|---------------|------|---------------|------|---------------|------|
| 1)            |      | 3)            |      | 5)            |      |
| 2)            |      | 4)            |      | 6)            |      |

Jméno a Příjmení (kdo plombu porušil) :  
.....  
Adresa:  
.....  
Telefon:  
.....

\_\_\_\_\_ Datum porušení

\_\_\_\_\_ Podpis  
kdo plombu porušil

\_\_\_\_\_ Telefon + Podpis  
uživatele bytu

\* odeslat na adresu: COOP THERM spol. s r.o, Jindřichův Hradec, Vajgar 675/III



## Žádost (hlášení) o porušení plomby indikátoru

Zdůvodnění a požadovaný datum zásahu do ochranné plomby indikátoru  
(např. výměna OT) :

Stavy indikátorů, prosím vyplňte čitelně :

| Město | Ulice | č.popisné | Jméno a Příjmení uživatele bytu | č.bytu |
|-------|-------|-----------|---------------------------------|--------|
|       |       |           |                                 |        |

| Výrobní číslo | Stav | Výrobní číslo | Stav | Výrobní číslo | Stav |
|---------------|------|---------------|------|---------------|------|
| 1)            |      | 3)            |      | 5)            |      |
| 2)            |      | 4)            |      | 6)            |      |

Jméno a Příjmení (kdo plombu porušil) :  
.....  
Adresa:  
.....  
Telefon:  
.....

\_\_\_\_\_ Datum porušení

\_\_\_\_\_ Podpis  
kdo plombu porušil

\_\_\_\_\_ Telefon + Podpis  
uživatele bytu

\* odeslat na adresu: COOP THERM spol. s r.o, Jindřichův Hradec, Vajgar 675/III

# Poučení:

Tento formulář slouží k dokumentaci stavu indikátorů při porušení plomby v jednotlivých bytech, za účelem výměny nebo opravy topných těles. Servisní firma upozorňuje uživatele bytu, že jakákoliv manipulace, oprava, seřizování a úprava měřícího zařízení je zakázána. V případě zjištěného neoprávněného zásahu vystavuje se uživatel nebezpečí uplatnění sankce za neoprávněný odběr po celé fakturační období. Tento formulář **neslouží** jako objednávka na zaplombování indikátorů.

**COOP THERM** spol. s r.o.  
JINDŘICHŮV HRADEC

COOP THERM spol. s r.o.  
Jindřichův Hradec, Vajgar 675/III., telefon: 384 372 719, fax: 384 372 710  
e-mail: info@cooptherm.cz, www.cooptherm.cz

### Žádost (hlášení) o porušení plomby indikátoru

Zdůvodnění a požadovaný datum zásahu do ochranné plomby indikátoru (např. výměna OT) :

Stavy indikátorů, prosím vyplňte čitelně :

| Město | Ulice | č.popsné | Jméno a Příjmení uživatele bytu | č.bytu |
|-------|-------|----------|---------------------------------|--------|
|       |       |          |                                 |        |

| Výrobní číslo | Stav | Výrobní číslo | Stav | Výrobní číslo | Stav |
|---------------|------|---------------|------|---------------|------|
| 1)            |      | 3)            |      | 5)            |      |
| 2)            |      | 4)            |      | 6)            |      |

Jméno a Příjmení (kdo plombu porušil) :  
Adresa:  
Telefon:

Datum porušení      Podpis kdo plombu porušil      Telefon + Podpis uživatele bytu

\* odeslat na adresu: COOP THERM spol. s r.o. Jindřichův Hradec, Vajgar 675/III

důvod porušení plomby a datum zahájení výměny, opravy OT

přesná adresa uživatele bytu

výrobní čísla indikátorů osazených na bytě v okamžiku zásahu

údaj o stavu indikátorů v okamžiku zásahu do plomb

podpis uživatele bytu, v němž se prováděla oprava nebo rekonstrukce (nezapomeňte uvést tel kontakt pro následné sjednání zaplombování)

podpis osoby či pracovníka firmy, která provedla zásah do plomb indikátorů

adresa a tel. kontakt na osobu či firmu, která provedla zásah do plomb indikátorů

datum, kdy došlo k rozplombování indikátorů

horní část formuláře zašlete či jinak doručte na tuto adresu

dolní část formuláře si ponechte v bytě k případné kontrole

# Poučení:

Tento formulář slouží k dokumentaci stavu indikátorů při porušení plomby v jednotlivých bytech, za účelem výměny nebo opravy topných těles. Servisní firma upozorňuje uživatele bytu, že jakákoliv manipulace, oprava, seřizování a úprava měřícího zařízení je zakázána. V případě zjištěného neoprávněného zásahu vystavuje se uživatel nebezpečí uplatnění sankce za neoprávněný odběr po celé fakturační období. Tento formulář **neslouží** jako objednávka na zaplombování indikátorů.

**COOP THERM** spol. s r.o.  
JINDŘICHŮV HRADEC

COOP THERM spol. s r.o.  
Jindřichův Hradec, Vajgar 675/III., telefon: 384 372 719, fax: 384 372 710  
e-mail: info@cooptherm.cz, www.cooptherm.cz

### Žádost (hlášení) o porušení plomby indikátoru

Zdůvodnění a požadovaný datum zásahu do ochranné plomby indikátoru (např. výměna OT) :

Stavy indikátorů, prosím vyplňte čitelně :

| Město | Ulice | č.popsné | Jméno a Příjmení uživatele bytu | č.bytu |
|-------|-------|----------|---------------------------------|--------|
|       |       |          |                                 |        |

| Výrobní číslo | Stav | Výrobní číslo | Stav | Výrobní číslo | Stav |
|---------------|------|---------------|------|---------------|------|
| 1)            |      | 3)            |      | 5)            |      |
| 2)            |      | 4)            |      | 6)            |      |

Jméno a Příjmení (kdo plombu porušil) :  
Adresa:  
Telefon:

Datum porušení      Podpis kdo plombu porušil      Telefon + Podpis uživatele bytu

\* odeslat na adresu: COOP THERM spol. s r.o. Jindřichův Hradec, Vajgar 675/III

důvod porušení plomby a datum zahájení výměny, opravy OT

přesná adresa uživatele bytu

výrobní čísla indikátorů osazených na bytě v okamžiku zásahu

údaj o stavu indikátorů v okamžiku zásahu do plomb

podpis uživatele bytu, v němž se prováděla oprava nebo rekonstrukce (nezapomeňte uvést tel kontakt pro následné sjednání zaplombování)

podpis osoby či pracovníka firmy, která provedla zásah do plomb indikátorů

adresa a tel. kontakt na osobu či firmu, která provedla zásah do plomb indikátorů

datum, kdy došlo k rozplombování indikátorů

horní část formuláře zašlete či jinak doručte na tuto adresu

dolní část formuláře si ponechte v bytě k případné kontrole