

Příloha k Dohodě o přístupu k bankovním službám
Appendix to Banking Access Agreement

[REDACTED]

Klient/The "Client" **PRAŽSKÁ PLYNÁŘENSKÁ, a.s.**

Sídlo/Registered address U PLYNÁŘNY 500 145 08 PRAHA 4 Tel: 6717 24 19 Fax: 6717 10 41 IČO 60193492	Korespondenční adresa/Mailing address Tel: Fax:
---	--

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]	[REDACTED] [REDACTED]
--------------------------	--------------------------

[REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]	[REDACTED]
--------------------------	------------

[REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Jménem Klienta/On behalf of the Client:

Jméno, funkce/Name, title:

Podpis, datum/Signature, date:

Jméno, funkce/Name, title:

Podpis, datum/Signature, date:

[Redacted]

Handwritten mark

[Redacted]