

ZGŁOSZENIE POB / ZMIANY POB.

ZAŁĄCZNIK NR 4

do UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG DYSTRYBUCJI nr ND-D/ / .

Nazwa Odbiorcy: _____
 Adres Odbiorcy: _____
 Nazwa obiektu: _____
 Adres obiektu: _____



ZGŁOSZENIE USTANOWIENIA/ZMIANY* POB

Numer ZPOB: _____

Wypełnia sprzedawca lub ULD, wraz ze wskazaniem przez siebie podmiotem pełniącym dla niego rolę POB:

<p>Nazwa sprzedawcy: _____</p> <p>Kod identyfikacyjny sprzedawcy nadany przez: _____</p> <p><input type="checkbox"/> OSP <input type="checkbox"/> OSD</p> <p>Numer gwarantującej umowę dystrybucji: _____</p>	<p>Nazwa POB: _____</p> <p>Kod identyfikacyjny POB: _____</p> <p>Numer umowy dystrybucyjnej: _____</p> <p>Okres obowiązywania umowy na terytorium handlowo-energetycznym Sprzedawcy z ULD od dnia do dnia <input type="checkbox"/> krótkoterminowy <input type="checkbox"/> średnioterminowy</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Potwierdzenie zgodności informacji ze stanem faktycznym.

CZYTELNY PODPIS SPRZEDAWCY

DATA: PODPIS:

Potwierdzenie zgodności informacji ze stanem faktycznym.

CZYTELNY PODPIS POB

DATA: PODPIS:

Adres OSD

DATA: PODPIS:

Sposób realizacji usługi:

osobisty
 elektroniczny

DATA: PODPIS OSD:

Wzrost: 1.03.2008 r.

* Informacje: * nieobowiązkowe

Adres do korespondencji:

RWE Stoen Operator Sp. z o.o.
 ul. Wileńska 68
 03-84 Warszawa
 telefon: (22) 821 31 31
 fax: (22) 821 31 32
 e-mail: operator@rwe.pl
 adres: www.rweoperator.pl

OSD

ODBIORCA
