

**FORMULARZ POWIADAMIANIA OSD O USTANOWIENIU LUB ZMIANIE PODMIOTU
ODPOWIEDZIALNEGO ZA BILANSOWANIE HANDLOWE SPRZEDAWCY**

Powiadomienie o _____ podmiotu odpowiedzialnego za bilansowanie handlowe

Nazwa **Sprzedawcy**Dane adresowe **Sprzedawcy**

Data zgłoszenia :

Dane dotychczasowego POB :		Dane nowego POB :	
Nazwa		Nazwa	
Adres		Adres	
Kod URB (nadany przez OSP)	UR_ _	Kod URB	UR_ _
Kody MB	MB_ _ _O1_ MB_ _ _W1_	Kody MB	MB_ _ _O1_ MB_ _ _W1_

Planowany okres prowadzenia bilansowania handlowego **Sprzedawcy**:

od

do

Oświadczamy, iż powyższe dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

W imieniu i na rzecz **Sprzedawcy** oraz **POB**.....
*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej **Sprzedawcy***.....
*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej **POB***Wypełniony i podpisany formularz przesłać na adres:

- w formie elektronicznej poprzez formularz zgłoszeniowy dostępny na stronie www.energa-operator.pl (do formularza należy dołączyć zeskanowany, wypełniony i podpisany wniosek – skany w formacie PDF), **albo**
- w formie elektronicznej na adres e-mail: centrala@energa-operator.pl (do e-mail należy dołączyć zeskanowany, wypełniony i podpisany wniosek – skany w formacie PDF), **albo**
- pocztą na adres: ENERGA-OPERATOR S.A., ul. Marynarki Polskiej 130, 80-557 Gdańsk

UWAGA:

Prosimy nie dublować wysyłki formularza przez równoległe korzystanie ze wskazanych kanałów kontaktu.

W przypadku wystawienia przez **Sprzedawcę** stosownego pełnomocnictwa dla **POB**, wraz z formularzem należy przedstawić oryginał tego pełnomocnictwa lub jego odpis.