



Formularz kontaktowy Odbiorcy/Wytwórcy dotyczący umowy o świadczenie usług dystrybucji energii

1. Dane Odbiorcy/Wytwórcy

Imię i Nazwisko lub Nazwa

NIP (nie dotyczy osoby fizycznej)

PESEL (dotyczy osoby fizycznej)

Formularz dotyczy¹⁾:

wszystkich kodów PPE należących do Odbiorcy/Wytwórcy

jednego PPE należącego do Odbiorcy/Wytwórcy

Kod PPE, którego dotyczy formularz kontaktowy²⁾

2. Dane kontaktowe

Imię i Nazwisko osoby do kontaktu

Adres e-mail

Telefon kontaktowy

Preferowana przez Odbiorcę/Wytwórcę forma obustronnego kontaktu z OSD:

elektroniczna - strona internetowa OSD (formularz zgłoszeniowy) albo poczta elektroniczna

pisemna (poczta tradycyjna)

Data i podpis Odbiorcy/Wytwórcy

Wypełniony i podpisany wniosek należy przesłać na adres:

- w formie elektronicznej poprzez formularz zgłoszeniowy dostępny na stronie www.energa-operator.pl, wybierając typ zgłoszenia „Przetwarzanie danych osobowych” (do formularza należy dołączyć zeskanowany, wypełniony i podpisany wniosek - skany w formacie PDF lub zdjęcie w formacie JPG), **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 lub zdjęcie w formacie JPG), **albo**
- pocztą na adres: ENERGA-OPERATOR S.A., ul. Marynarki Polskiej 130, 80-557 Gdańsk

UWAGA: prosimy nie dublować wysyłki wniosku przez równoległe korzystanie ze wskazanych kanałów kontaktu.

1) zaznaczyć właściwe krzyżykiem

2) podać kod PPE, jeśli zaznaczono, że dotyczy jednego PPE