

Załącznik nr 4

do Umowy nr.....o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej zawartej w.....dnia.....pomiędzy GET EnTra Sp. z o.o. (zwanym dalej OSD) a.....(zwanym dalej Sprzedawcą)

WZÓR FORMULARZA POWIADAMIANIA OSD O ZMIANIE PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO ZA BILANSOWANIE HANDLOWE SPRZEDAWCY

1. Przekazany do **GET EnTra Sp. z o.o.** formularz powinien być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji Sprzedawcy bądź posiadające stosowne pełnomocnictwo.
2. Wypełniony formularz powinien być przekazany przez Sprzedawcę do **GET EnTra Sp. z o.o.** w wersji papierowej lub elektronicznej na adresy wymienione w Załączniku nr 2 ust. 2p. 1) lub ust. 3 p. 1) do Umowy.

Powiadomienie o zmianie podmiotu odpowiedzialnego za bilansowanie handlowe

Nazwa Sprzedawcy.....

Adres Sprzedawcy.....

Data zgłoszenia:

Dane dotychczasowego POB		Dane nowego POB	
Nazwa		nazwa	
Adres		adres	
Kod POB (nadany przez OSP)		Kod POB	
Kody MB		Kody MB	

Termin obowiązywania umowy z POB:

od.....do.....

Oświadczam, iż powyższe dane i informacje zawarte w formularzu powiadomienia są zgodne ze stanem faktycznym.

Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Sprzedawcy

OSD

Sprzedawca