

.....  
miejsowość      dd/mm/rrrr

.....  
imię i nazwisko

.....  
ulica      nr/lok

.....  
kod-pocztowy, miasto

.....  
nr Klienta

### Wniosek

Zgłaszam wniosek o wykonanie: sprawdzenia prawidłowości działania układu pomiarowo-rozliczeniowego/badania laboratoryjnego układu pomiarowo-rozliczeniowego, zainstalowanego w\*:

ulica: .....

nr/lok: .....

miejsowość .....

kod-pocztowy .....-.....

numer urządzenia przeznaczonego do badania .....

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany(a) o przepisach wynikających z § 43 Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 4 maja 2007 roku w sprawie szczegółowych warunków funkcjonowania systemu elektroenergetycznego (Dz. U. z 2007 r. nr 93, poz. 623 z późniejszymi zmianami), w szczególności o tym, że w przypadku nie stwierdzenia:

- nieprawidłowości w działaniu elementów układu-pomiarowo rozliczeniowego odbiorca ponosi koszty sprawdzenia zgodnie z zapisami aktualnej Taryfy dla usług dystrybucji energii elektrycznej.
- w wyniku badania laboratoryjnego nieprawidłowości w działaniu elementów układu pomiarowo-rozliczeniowego odbiorca ponosi koszty ww. badania zgodnie z zapisami aktualnej Taryfy dla usług dystrybucji energii elektrycznej.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis przedstawiciela  
GET EnTra przyjmującego wniosek

.....  
Podpis Klienta