##### Załącznik nr 4

##### do Generalnej Umowy Dystrybucyjnej nr…………..

zawartej pomiędzy

Energoserwis Kleszczów Sp. z o.o. (**OSD**)

##### a ……….…………. (nazwa Sprzedawcy)

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

1. Przekazany do **OSD** formularz powinien być podpisany przez osobę upoważnioną przez **Sprzedawcę** wskazaną w Załączniku nr 2 ust. 5 pkt 2) do Umowy.
2. Wypełniony formularz powinien być przekazany przez Sprzedawcę do **OSD** w wersji papierowej lub elektronicznej na adresy wymienione w Załączniku nr 2 ust. 4 pkt 1) do Umowy.

Powiadomienie o ustanowieniu lub zmianie podmiotu odpowiedzialnego za bilansowanie handlowe

Nazwa **Sprzedawcy** ………………………………………………………………………………………

Dane adresowe **Sprzedawcy** …………………………………………………………………………….

Data zgłoszenia : ……..…………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane dotychczasowego POBZ | | Dane nowego POBZ | |
| Pełna nazwa |  | Pełna nazwa |  |
| Adres siedziby |  | Adres siedziby |  |
| Kod POBZ  (nadany przez OSP) | PO\_.......................... | Kod POBZ | PO\_.......................... |
| Kody MB | MB\_……....\_O1\_KLED\_……...  MB\_..….....\_W1\_KLED\_…....... | Kody MB | MB\_……....\_O1\_KLED\_……...  MB\_..….....\_W1\_KLED\_…....... |

Planowany okres prowadzenia bilansowania handlowego **Sprzedawcy**:

od ………. ……….. do ………………………

Oświadczam, iż powyższe dane i informacje zawarte w formularzu powiadomienia są zgodne ze stanem faktycznym. W imieniu i na rzecz **Sprzedawcy** orazPOBZ

………………………………………………. ……………………………………………

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej **Sprzedawcy**  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej POBZ