CELSA Huta Ostrowiec Sp. z o.o.
ul. Samsonowicza 2
27-400 Ostrowiec Swietokrzyski
Tel.: +48 41 249 23 02
Fax.: +48 41 249 22 22
celsaho@celsaho.com

..... , *dnia* ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Data zgłoszenia (wypełnia OSD)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZMIANY SPRZEDAWCY

DLA ODBIORCY PRZYŁĄCZONEGO DO SIECI DYSTRYBUCYJNEJ

CELSA Huta Ostrowiec Sp. z o.o.

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i Nazwisko / Nazwa podmiotu zgodna z KRS, wypisem z ewid. itp.

PESEL

NIP

Adres stałego zameldowania / Adres wnioskodawcy

Kod pocztowy *Poczta* *Miejscowość*

Ulica *Numer domu* *Nr lokalu* *Numer telefonu / Numer faksu*

Adres korespondencyjny

Kod pocztowy *Poczta* *Miejscowość*

Ulica *Numer domu* *Nr lokalu* *Adres e-mail do korespondencji*

2. WNIOSEK DOTYCZY PUNKTU POBORU ENERGII ELEKTRYCZNEJ

Rodzaj Odbiorcy *: ☐ Podmiot gospodarczy

Grupa taryfowa stosowana dotychczas ☐ Moc umowna w kW ☐

Nazwa i Adres Punktu Poboru Energii Elektrycznej

Nazwa Punktu Poboru Energii *Kod pocztowy / Miejscowość*

Ulica *Numer obiektu lub działki* *Nr lokalu*

Nr PPE*	
*Numer licznika**	

3. DANE DOTYCHCZASOWEGO SPRZEDAWCY

☐ pierwszy wybór sprzedawcy po przyłączeniu ☐ kolejny wybór sprzedawcy

Nazwa Przedsiębiorstwa Energetycznego

*Nr ewidencyjny Odbiorcy w systemie bilingowym dotychczasowego Sprzedawcy**

Oświadczam, że rozwiązanie umowy sprzedaży energii elektrycznej z dotychczasowym sprzedawcą nastąpi z dniem:

__ __ - __ __ - 2 0 __ __ - nie wcześniej niż 30/(14) dni od daty otrzymania formularza przez OSD

Dzień *Miesiąc* *Rok*

Dniem rozpoczęcia sprzedaży energii jest następny dzień po dacie rozwiązania dotychczasowej umowy sprzedaży energii elektrycznej.

4. DANE NOWEGO SPRZEDAWCY

Nazwa Przedsiębiorstwa Energetycznego - Sprzedawcy *Kod Sprzedawcy*

Umowa Sprzedaży Energii

__ __ - __ __ - 2 0 __ __

Dzień *Miesiąc* *Rok zawarcia umowy*

Nr i termin obowiązywania umowy (Data od – do)*

Ilość energii objętej umową (w przypadku gdy okres obowiązywania umowy jest krótszy niż rok) lub planowane roczne zużycie energii w kWh

*Nr ewidencyjny Odbiorcy w systemie bilingowym nowego Sprzedawcy **

5. DANE PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO ZA BILANSOWANIE HANDLOWE

☐ wskazany jak niżej ☐ wskazanego pośrednio poprzez sprzedawcę pkt. 4

Nazwa Przedsiębiorstwa Energetycznego (POB) *Kod POB*

6. DANE SPRZEDAWCY REZERWOWEGO

Nazwa Przedsiębiorstwa Energetycznego

Niniejszym potwierdzam(y) prawdziwość złożonych danych. Za niezgodność danych ze stanem faktycznym, która może mieć wpływ na poprawność zgłoszenia wniosku zmiany sprzedawcy oraz wynikłe z tego konsekwencje biorę całkowitą odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów realizacji zmiany sprzedawcy energii elektrycznej, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

....

czytelny podpis Wnioskodawcy (Odbiorcy) *czytelny podpis Wnioskodawcy (Nowego Sprzedawcy)*

.....

data

* Proszę podać jeśli jest się w posiadaniu tych danych.