

Załącznik nr 5

do Generalnej Umowy Dystrybucyjnej nr **ZCH/...../TE/...../...**
zawartej pomiędzy
Zakładami Chemicznymi „Siarkopol” Tarnobrzeg Sp. z o.o. (**OSDn**)
a (**Sprzedawca**)

WZORY WNIOSKÓW O WSTRZYMANIE LUB WZNOWIENIE DOSTARCZANIA ENERGII ELEKTRYCZNEJ URD

1. Wnioskowanie przez **Sprzedawcę** do **OSDn** o wstrzymanie lub wznowienie dostarczania energii elektrycznej URD odbywa się na zasadach określonych w Umowie na wymienionych poniżej formularzach.
2. Przekazany do **OSDn** formularz, o którym mowa w ust. 1, powinien być podpisany przez osobę upoważnioną przez **Sprzedawcę** wskazaną w Załączniku nr 2 ust. 4 pkt. 2) do Umowy.
3. Wypełniony formularz powinien być przekazany przez **Sprzedawcę** do **OSDn** na adres wskazany w Załączniku nr 2 ust. 3 pkt. 1).

OSDn

Sprzedawca

Wniosek o wstrzymanie dostarczania energii

Dane Sprzedawcy		Dane URD, dla którego Sprzedawca wnosi o wstrzymanie dostarczania energii elektrycznej	
Nazwa		Nazwa	
Adres		Adres	
Nr umowy między OSDn a Sprzedawcą		Kod PPE	
Dane kontaktowe osoby upoważnionej ze strony Sprzedawcy		Dane wyłączanego obiektu (miejsce dostarczania energii URD)	
Wnioskowana data wstrzymania dostarczania energii elektrycznej			
Sprzedawca oświadcza, że URD nie dokonał zapłaty należności za pobraną energię elektryczną wynikających z zawartej pomiędzy nimi umowy sprzedaży energii elektrycznej wraz z potwierdzeniem, że Sprzedawca dopełnił wszelkich obowiązków wynikających z art. 6b ustawy Prawo energetyczne.			
Sprzedawca oświadcza, że zobowiązuje się ponosić pełną odpowiedzialność wobec URD, który został wyłączony na wniosek Sprzedawcy , jak i wobec OSDn , w przypadku, gdy wstrzymanie dostarczania energii elektrycznej nastąpi z naruszeniem przez Sprzedawcę procedury, o której mowa w art. 6b ustawy Prawo energetyczne.			

.....
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Sprzedawcy

Potwierdzenie realizacji wniosku*

Data i godz. wstrzymania dostarczania energii:*

.....

.....
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania OSDn

Nie zrealizowanie wniosku*

Uzasadnienie nie zrealizowania wniosku:*

.....

.....
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania OSDn

* niepotrzebne skreślić

Wniosek o wznowienie dostarczania energii

Dane Sprzedawcy		Dane URD, dla którego Sprzedawca wnosi o wznowienie dostarczania energii elektrycznej	
Nazwa		Nazwa	
Adres		Adres	
Nr umowy między OSDn a Sprzedawcą		Kod PPE	
Dane kontaktowe osoby upoważnionej ze strony Sprzedawcy		Dane załączanego obiektu (miejsce dostarczania energii URD)	
Wnioskowany termin załączenia			

.....
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Sprzedawcy

Potwierdzenie realizacji wniosku*

Data i godz. załączenia:*

.....

.....
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania OSDn

Nie zrealizowanie wniosku*

Uzasadnienie nie zrealizowania wniosku:*

.....

.....
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania OSDn

* niepotrzebne skreślić