|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i dane adresowe POB:** | **Kod EIC nadany POB:****...............................** | **Data zgłoszenia:**dd.mm.rrrr |
| ***Dla Sprzedawcy w kolumnie nr 1 i 2 należy odpowiednio podać:*** | **Planowany okres prowadzenia bilansowania handlowego Sprzedawcy**/**URDW**/**URDME** | **Kody MB z obszaru OSD** |
| **Nazwa i dane teleadresowe Sprzedawcy** | **Nr umowy zawartej pomiędzy OSD a Sprzedawcą** |
| ***Dla URDW lub URDME w kolumnie nr  1 i 2 należy odpowiednio podać:*** |
| **Nazwa i dane teleadresowe URDW/URDME oraz nazwa i adres Obiektu** | **Lista wszystkich PPE dla Obiektu wskazanego w kol. 1** |
| **od\*** | **do** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  |  |  |  |  |
| ***Dla URDW lub URDME należy wypełnić:*** |
| Oświadczamy, że w okresie *prowadzenia bilansowania handlowego/od dnia .............. r. do dnia ................. r.\*\**, POB *jest/nie jest\*\** podmiotem kupującym energię elektryczną wprowadzoną przez URDW/URDME do sieci dystrybucyjnej OSD. |

\* – nie wcześniej jednak niż od daty określonej zgodnie z IRiESD

\*\* – niepotrzebne skreślić

Oświadczamy, że powyższe dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym:

**W imieniu i na rzecz Sprzedawcy/URDW/URDME oraz POB**

............................................................................. .......................................................................

 Podpis i pieczątka reprezentanta/-tów Sprzedawcy/URDW/URDME Podpis i pieczątka reprezentanta/-tów POB