**WNIOSEK O WZNOWIENIE DOSTARCZANIA ENERGII ELEKTRYCZNEJ DO URD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane Sprzedawcy: | Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Kod nadany przez OSP |  |
| Numer GUD pomiędzy OSDn, a Sprzedawcą: |  |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów ze Strony Sprzedawcy: | Imię i nazwisko |  |
| Nr tel./fax |  |
| Adres email |  |
| Dane URD, dla którego Sprzedawca wnosi o wznowienie dostarczania energii elektrycznej: | Nazwa URD |  |
| Adres URD |  |
| Adres PPE |  |
| Kod PPE nadany przez OSDn |  |
| Proponowana data wznowienia dostarczania energii elektrycznej |  |
| Data zgłoszenia: |  | Podpis |  |
|  |
| Adnotacje OSDn |
| Data wpływu wniosku |  |
| Sposób realizacji wniosku | przyjęto / odrzucono \* | Podpis |  |
| Realizacja wznowienia dostarczania energii elektrycznej  | data | godzina |
|  |  |
| Podpis osoby dokonującej wpisu o realizacji wznowienia dostarczania energii elektrycznej |  |

\* - niepotrzebne skreślić