**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