

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG DYSTRYBUCJI ENERGII ELEKTRYCZNEJ

Wniosek należy złożyć w biurze Spółki w Andrychowie przy ul. Krakowskiej 83 lub przesłać na adres e-mail: aec@aecandrychow.pl

(Wniosek prosimy wypełnić drukowanymi literami)

Wniosek dotyczy:

- ☐ zmiany Właściciela/Odbiorcy
- ☐ zmiany warunków technicznych dostarczania energii elektrycznej
- ☐ nowego przyłącza
- ☐ ponownego przyłączenia
- ☐ inne

1. Dane miejsca dostarczania energii elektrycznej

Budynek / lokal: ☐ istniejący ☐ projektowany

.....
(Proszę wpisać właściwy typ, np. budynek jednorodzinny, wielorodzinny, usługowy, handlowy, zakład produkcyjny, ogólnodostępna stacja ładowania pojazdów, itp.).

Adres obiektu:

Ulica i nr budynku/nr lokalu/nr działki

Kod pocztowy Miejscowość

Oświadczam, że do korzystania z nieruchomości/obiektu/lokalu wymienionego w niniejszym wniosku **posiadam tytuł prawny** wynikający z:

- ☐ prawa własności ☐ prawa współwłasności ☐ użytkowania wieczystego
- ☐ umowy najmu ☐ inne:

Jednocześnie:

Zobowiązuję się do okazania na żądanie dokumentu potwierdzającego posiadanie tytułu prawnego do korzystania z nieruchomości/ obiektu/lokalu.

Przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa, w szczególności odpowiedzialność finansową, również w przypadku roszczeń osób trzecich wobec Przedsiębiorstwa, związanych z faktem zawarcia umowy z osobą/podmiotem, która nie posiadała tytułu prawnego do określonej (go) we wniosku nieruchomości / obiektu / lokalu.

Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach w zakresie tytułu prawnego do nieruchomości / obiektu / lokalu określonej we wniosku, w szczególności o utracie tytułu prawnego, przy czym przyjmuję do wiadomości, że brak przekazania takiej informacji może spowodować odpowiedzialność, w tym finansową, o której mowa powyżej.

Niniejszym oświadczam, że zamieszczone powyżej dane są zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o ich zmianie.

Moc minimalna/bezpieczna (dotyczy obiektów z mocą zamówioną powyżej 300 kW) [kW]

(Wartość mocy minimalnej/bezpiecznej poboru niepowodującej zagrożenia bezpieczeństwa ludzi i środowiska oraz uszkodzenia lub zniszczenia jego obiektów technologicznych w przypadku wprowadzenia ograniczenia poboru mocy)

Moc umowna (stała w ciągu roku) [kW]

lub

Moc umowna w rozbiciu na poszczególne miesiące roku, jeśli OSD wyrazi zgodę [kW]:

styczeń kwiecień lipiec październik

luty maj sierpień listopad

marzec czerwiec wrzesień grudzień

2. Dane Wnioskodawcy

Imię i nazwisko / Pełna nazwa firmy:

.....
.....

PESEL/Nr paszportu (podaje osoba fizyczna w przypadku braku Pesel)

NIP (nie dotyczy osoby fizycznej)

Regon (nie dotyczy osoby fizycznej)

KRS (nie dotyczy osoby fizycznej)

Oznaczenie sądu rejestrowego/organ rejestrowy lub CEIDG/organ rejestrowy (nie dotyczy osoby fizycznej)

Adres siedziby i dane rejestrowe:

Ulica i nr budynku/nr lokalu/nr działki

Kod pocztowy Miejscowość

Nr telefonu Adres e-mail

Reprezentant/pełnomocnik:

Imię i nazwisko:

Funkcja/stanowisko:

Imię i nazwisko:

Funkcja/stanowisko:

3. Osoba/y upoważniona/e do udzielania i otrzymywania informacji dotyczących realizacji przedmiotu umowy

a) Imię i nazwisko.....

Nr telefonu: Adres e-mail:

b) Imię i nazwisko.....

Nr telefonu: Adres e-mail:

4. Osoba/y upoważniona/e do udzielania i otrzymywania informacji dotyczących spraw ruchomych/wyłączeń

c) Imię i nazwisko.....

Nr telefonu: Adres e-mail:

d) Imię i nazwisko.....

Nr telefonu: Adres e-mail:

5. Adres do korespondencji (wypełnić tylko w przypadku, gdy są inne niż wykazane w pkt. 2)

Ulica i nr budynku/nr lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Telefon:

Adres e-mail:

6. Termin obowiązywania umowy:

Wnioskowany termin wejścia w życie umowy:

Od dnia -

Okres obowiązywania umowy:

☐ na czas nieokreślony☐ na czas określony do dnia:

7. Wystawiane faktur:

Kontakt telefoniczny w sprawie faktur (opcjonalnie):

.....

E-mail do otrzymywania faktur elektronicznych:

8. Dane handlowe**Pełna nazwa Sprzedawcy:**

Adres siedziby Sprzedawcy:

Ulica i nr budynku/nr lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nr umowy sprzedaży energii elektrycznej

Termin obowiązywania umowy sprzedaży energii elektrycznej

Podmiot odpowiedzialny za bilansowanie handlowe (POB):

Pełna nazwa POB:

Adres siedziby POB:

Ulica i nr budynku/nr lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Pełna nazwa Sprzedawcy rezerwowego:

Adres siedziby Sprzedawcy rezerwowego:

Ulica i nr budynku/nr lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Okres rozliczeniowy: 1 - miesięczny

9. Oświadczenia Wnioskodawcy:

Posiadam status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych:

☐ TAK

☐ NIE

Preferowana przez odbiorcę forma obustronnego kontaktu z OSD w zakresie realizacji umowy:

☐ elektroniczna – poczta elektroniczna

☐ pisemna - poczta tradycyjna

10. Sposób odbioru dokumentów w zakresie realizacji umowy:

☐ w miejscu złożenia wniosku

☐ elektronicznie: na adres e-mail

☐ pocztą tradycyjną na adres korespondencyjny

11. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych (dotyczy osób fizycznych prowadzących i nieprowadzących działalność gospodarczą) – klauzula RODO

12. Do wniosku należy dołączyć:

a) Wypis z ewidencji/rejestru dla podmiotów gospodarczych,

- b) Dokument potwierdzający tytuł prawny odbiorcy do korzystania z obiektu, w którym będą używane urządzenia, instalacje lub sieci elektryczne należące do odbiorcy np. odpis z księgi wieczystej, akt notarialny (dotyczy zmiany właściciela/odbiorcy lub obiektów nowo przyłączanych),
- c) Pełnomocnictwo do reprezentacji Odbiorcy przy podpisaniu niniejszego wniosku (w przypadku podpisania wniosku przez pełnomocnika),
- d) Pełnomocnictwo do reprezentacji Odbiorcy przy podpisywaniu wnioskowanej umowy (w przypadku podpisywania umowy przez pełnomocnika),
- e) Inne

13. Dodatkowe informacje/uwagi Wnioskodawcy:

.....
.....

Miejscowość i data:

Czytelny podpis wnioskodawcy

(Wypełnia przedsiębiorstwo energetyczne przyjmujące wniosek)

Wniosek przyjęto przez (imię i nazwisko pracownika):

Data wpływu:

Podpis pracownika: