

WNIOSEK O ZMIANĘ MOCY UMOWNEJ

Dla Odbiorców przyłączonych do sieci OSDn

1. DANE WNIOSKODAWCY (ODBIORCY)

Imię i nazwisko / Nazwa firmy: _____

NIP / PESEL: _____

Adres siedziby / zamieszkania: _____

Telefon i adres e-mail: _____

2. DANE PUNKTU POBORU ENERGII (PPE)

Numer PPE: _____

Adres punktu poboru energii: _____

Grupa taryfowa: _____

3. PRZEDMIOT WNIOSKU I PARAMETRY MOCY

Dotychczasowa moc umowna: kW

Moc przyłączeniowa: kW

☐ Wnioskowana stała moc umowna: kW

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

styczeń kwiecień lipiec październik

lutych maj sierpień listopad

marzec czerwiec wrzesień grudzień

Proponowany termin wejścia w życie zmiany: od dnia

4. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że wnioskowana moc zamówiona nie przekracza określonej w umowie/warunkach przyłączenia mocy przyłączeniowej.

2. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku gdy wnioskowana moc zamówiona przekracza istniejącą moc przyłączeniową, konieczne jest uprzednie wystąpienie z odrębnym wnioskiem o wydanie nowych warunków przyłączenia.

3. Oświadczam, że jestem świadomy/a konsekwencji finansowych i technicznych wynikających z ewentualnego przekroczenia mocy zamówionej.

4. Wyrażam zgodę na przysyłanie korespondencji związanej z niniejszym wnioskiem drogą elektroniczną na podany adres e-mail.

.....
Miejscowość, Data

.....
Podpis i pieczęć Wnioskodawcy