



Wniosek o zawarcie umowy kompleksowej dla pozyskania PPE z pełnomocnictwem do przeprowadzenia procesu zmiany sprzedawcy

Ty (odbiorca) – kto udziela pełnomocnictwa:

imię i nazwisko _____
PESEL/nr paszportu _____
reprezentuje Cię:
imię i nazwisko _____

Twoje dane:

adres zamieszkania:
ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____
miejscowość _____
kod pocztowy _____ poczta _____

my (sprzedawca) – komu jest udzielane pełnomocnictwo:

ENERGA-OBROT S.A.
al. Grunwaldzka 472, 80-309 Gdańsk,

wpisana do rejestru przedsiębiorców, który jest prowadzony przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr 0000280916, NIP 957-096-83-70, REGON 220418835, kapitał zakładowy (wplacony w całości) 372 533 800 zł.

Wnioskuje o zawarcie umowy kompleksowej.

Udzielam pełnomocnictwa. Treść i zakres mojego pełnomocnictwa:

"Udzielam ENERGA-OBROT S.A. pełnomocnictwa do:

1. powiadomienia mojego **dystrybutora** o:
 - a) zawarciu z ENERGA-OBROT S.A. umowy kompleksowej, oraz
 - b) planowanym terminie rozpoczęcia sprzedaży **prądu**;
2. złożenia oświadczenia o:
 - a) wypowiedzeniu dotychczas obowiązującej umowy kompleksowej albo umowy sprzedaży **prądu**, albo
 - b) złożenia oświadczenia o rozwiązaniu umowy kompleksowej albo umowy sprzedaży **prądu** dotychczasowemu sprzedawcy za porozumieniem stron – o ile **mój** dotychczasowy sprzedawca wyrazi na to zgodę;
3. uzyskania – w razie potrzeby – od dotychczasowego sprzedawcy informacji o:

a) numerze,	c) terminie obowiązywania,
b) dacie zawarcia,	d) okresie wypowiedzenia,

 umowy kompleksowej albo umowy sprzedaży **prądu**, która dotychczas obowiązywała.

Oświadczam, że mam tytuł prawny do obiektu, który wskazuję poniżej:

adres obiektu - miejsce dostarczenia prądu – PPE

lp.	ulica	nr domu/ nr lokalu	kod pocztowy	miejscowość	poczta	kod PPE [1]	okres rozliczeniowy	grupa taryfowa – dystrybucja prądu:	licznik: zamontowany/ niezamontowany
1									
2									

To pełnomocnictwo uprawnia ENERGA-OBROT S.A. do udzielania dalszych pełnomocnictw substytucyjnych."

ODBIORCA



data, czytelny podpis (imię i nazwisko) –
Twój albo Twojego reprezentanta

[1] Jeśli **dystrybutor** nie nadał kodu **PPE** podaj nr **licznika**.

