Gmina Daszyna

Pojedyncze Zlecenie Dystrybucji – PZD

*(Proszę zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem i wypełnić drukowanymi literami)*

1. Zleceniodawca Usługi Dystrybucji (ZUD):

|  |
| --- |
|  |

*nazwa firmy*

|  |
| --- |
|  |

*adres siedziby (ulica, nr lokalu)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | *-* |  |  |  |

*kod pocztowy, miejscowość*

1. Dane punktu wyjścia (nowy punkt/aktualizacja danych1):

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*ID punktu wyjścia Nr urządzenia pomiarowego*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*Nr przelicznika/rejestratora Grupa taryfowa*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*Gmina Miejscowość*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*Ulica Nr domu/lokalu*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*Kod pocztowy Poczta*

1. Dane Odbiorcy:

|  |
| --- |
|  |

*nazwa firmy/imię i nazwisko*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*~~NIP~~/PESEL REGON*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*Gmina Miejscowość*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*Ulica Nr domu/lokalu*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*Kod pocztowy Poczta*

|  |
| --- |
|  |

*Telefon, faks, adres e-mail*

1. *Adres do korespondencji (jeżeli inny niż w pkt 3.)*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*Gmina Miejscowość*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*Ulica Nr domu/lokalu*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*Kod pocztowy Poczta*

|  |
| --- |
|  |

*Telefon, faks, adres e-mail*

1. *Wniosekdotyczy:*

**PZD długoterminowe:**

 PZD na czas nieokreślony

|  |
| --- |
|  |

 *Od dnia uruchomienia dostaw*

*Od dnia*

 PZD na czas określony

|  |
| --- |
|  |

 *od dnia uruchomienia dostaw*

*Od dnia*

|  |
| --- |
|  |

*Do dnia*

**aktualizacji istniejącego PZDR:**

zmiana mocy umownej dla punktu wyjścia z ………. [kWh/h] na ………. [kWh/h] od dnia ………….

ustalenie mocy umownej po rozruchu technologicznym na ………. [kWh/h]
od dnia ………….

**zmiany PZD:**

z PZDS na PZDR z mocą umowną ………. [kWh/h] od dnia ………….

z PZDR na PZDS w grupie taryfowej ………, od dnia ………….

z zmiana terminu obowiązywania PZD:

 PZD na czas nieokreślony

 PZD na czas określony, do dnia ……..

zakończenia realizacji PZD (windykacja, inne1), w dniu……….

wstrzymania dostarczania paliwa gazowego (windykacja, inne1), od dnia……….

wznowienie dostarczania paliwa gazowego (windykacja, inne1), w dniu……….

**aktualizacji danych od dnia…………………………. r.**

1. Parametry dostawy paliwa gazowego w punkcie wyjścia:

Ilości paliwa gazowego (planowana na rok gazowy obowiązywania PZD): 24 138 kWh

1. ZUD oświadcza, iż zgodnie z Instrukcją Ruchu i Eksploatacji Sieci Przesyłowej OSP Gaz-System S.A., posiada status ZUP i dysponuje paliwem gazowym w ilościach umożliwiających realizację PZD.
2. Załączniki do wniosku

………………

………………

………………

………………

1. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa, również
w przypadku roszczeń osób trzecich wobec przedsiębiorstwa gazowniczego.

*…………………………………………… ……………………………………………………………*

*miejscowość, data podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wnioskodawcy*

*1niepotrzebne skreślić*

*2zaznaczyć w przypadku gdy jest to kolejne PZD w punkcie wyjścia. Ponadto nie później niż 3 dni przed rozpoczęciem realizacji PZDR należy przekazać do OSD sposób alokacji paliwa gazowego.*

*3nie dotyczy PZDR na okres rozruchu technologicznego*