

Zgłoszenie ustanowienia/ zmiany / zaprzestania pełnienia funkcji podmiotu odpowiedzialnego za bilansowanie handlowe

Nazwa i dane adresowe POB:	Kod POB nadany przez OSP: UR_....._.....	Kod OR ustanowionego przez POB: OR_....._.....	Data zgłoszenia: dd.mm.rrrr	Uwagi:	
Nazwa i dane teleadresowe Sprzedawcy lub Wytwórcy (wraz z nazwą i lokalizacją źródła)	kod identyfikacyjny Sprzedawcą nadany przez OSD lub kod PPE przypisany Wytwórcy przez OSD	Planowany okres prowadzenia bilansowania handlowego Sprzedawcy/Wytwórcy		Obszar OSD	Kody MB z obszaru OSD
		od*	do		
1	2	3	4	5	6
					MB_....._PGE_O1_..... MB_....._PGE_W1_.....

* - nie wcześniej jednak niż od daty określonej zgodnie z IRiESD.

Oświadczamy, że powyższe dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym:

W imieniu i na rzecz Sprzedawcy/Wytwórcy oraz POB

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej Sprzedawcy/Wytwórcy

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej POB

Uwaga: w przypadku wystawienia przez Sprzedawcę/Wytwórcę stosownego pełnomocnictwa dla POB, POB jest zobowiązany do przedstawienia wraz z formularzem oryginału tego pełnomocnictwa lub jego odpis