PGE Dystrybucja S.A.

Formularz 5

wpłynęło – dane z dziennika podawczego

miejscowość

data (dzień-miesiąc-rok)

# Zgłoszenie umowy kompleksowej

## 1. Dane identyfikacyjne Klienta

| | | |
|---|---|---|
| **Dane Klienta** | imię i nazwisko / nazwa podmiotu (zgodnie z KR/CEIDG), | |
| | PESEL (osoby fizyczne) / nr paszportu (obcokrajowcy) | NIP (dla podmiotów gospodarczych) |
| **Status odbiorcy** | ◯ Nowy Odbiorca w PPE | ◯ Istniejący Odbiorca w PPE |
| **Dane teleadresowe** | ulica, nr domu, nr lokalu | |
| | miejscowość, kod-pocztowy, poczta | |
| | numer telefonu* / numer faksu* | e-mail* |
| **Adres do korespondencji** | ◯ Jak wyżej | ◯ Jak niżej |
| | ulica, nr domu, nr lokalu (w przypadku braku nr administracyjnego budynku nr działki) | |
| | miejscowość, kod-pocztowy, poczta | |

## 2. Dane obiektu Klienta (Punktu Poboru Energii - PPE)

| | |
|---|---|
| **Kod Punktu Poboru Energii** | kod PPE |
| **Numer fabryczny licznika energii elektrycznej** | wymagany w przypadku braku kodu PPE |
| **Adres PPE** | ulica, nr domu, nr lokalu (w przypadku braku nr administracyjnego budynku nr działki) |
| | miejscowość, kod-pocztowy, poczta |
| **Status PPE** | ◯ Obiekt z licznikiem<br>◯ Obiekt nowo przyłączany<br>◯ Obiekt przyłączany bez licznika (przywrócenie zasilania) |

## 3. Dane Sprzedawcy

| | |
|---|---|
| **Nazwa** | nazwa przedsiębiorstwa energetycznego |
| **Kod identyfikacyjny** | kod identyfikacyjny Sprzedawcy przyjęty przez PGE Dystrybucja S.A. |

## 4. Dane Podmiotu Odpowiedzialnego za Bilansowanie Handlowe (POB)

| | |
|---|---|
| **Nazwa** | nazwa przedsiębiorstwa energetycznego (POB) |
| **Kod identyfikacyjny** | kod identyfikacyjny POB |

| 5. Dane dotyczące umowy kompleksowej | | | |
|---|---|---|---|
| **Data zawarcia i rozpoczęcia realizacji umowy** | *data zawarcia umowy kompleksowej (dzień-miesiąc-rok)* | *planowana data rozpoczęcia realizacji umowy (dzień-miesiąc-rok)* | |
| **Planowane roczne zużycie energii elektrycznej** | *planowane roczne zużycie energii elektrycznej w MWh* | | |
| **Moc umowna i grupa taryfowa** | *moc umowna (kW)* | *grupa taryfowa OSD* | |
| **Miejsce rozgraniczenia własności** | *miejsce rozgraniczenia własności* | | |
| **Miejsce dostarczania energii** | *miejsce dostarczania energii* | | |
| **Okres rozliczeniowy** | ◯ okres jednomiesięczny | ◯ okres dwumiesięczny | ◯ okres sześciomiesięczny |

| 6. Dane Sprzedawcy rezerwowego | |
|---|---|
| **Nazwa** | *nazwa przedsiębiorstwa energetycznego* |

**dane nieobowiązkowe*

Niniejszym potwierdzam(y) prawdziwość złożonych danych. Za niezgodność danych ze stanem faktycznym, która może mieć wpływ na poprawność zgłoszenia umowy kompleksowej oraz wynikłe z tego konsekwencje biorę całkowitą odpowiedzialność.

**Uwaga:** *W przypadku złożenia wniosku dla nowo przyłączanego obiektu do wniosku należy dołączyć oświadczenie o gotowości podłączenia.*

*czytelny podpis Wnioskodawcy (Odbiorcy)*

*czytelny podpis przedstawiciela Sprzedawcy*