PGE Dystrybucja S.A.

WNIOSEK O WYDANIE ZGODY NA ZERWANIE PLOMB DOSTAWCY ENERGII ELEKTRYCZNEJ

Nazwa lub imię i nazwisko odbiorcy

Adres do korespondencji – miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy, poczta

Telefon

PGE Dystrybucja S.A.

Oddział:

Proszę o wydanie zgody na zdjęcie plomb PGE Dystrybucja S.A. w punkcie odbioru:

adres miejsca dostarczania energii elektrycznej – miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy, poczta

Nr PPE: Nr licznika: Wskazania: I (WT) II (NT)

w celu wykonania prac związanych z:

inne:

na:

Łączna ilość zdjętych plomb przy realizacji w/w prac szt.: Planowany termin wykonania prac w dniach od do

Do realizacji powyższych prac/czynności oraz do powiadomienia PGE Dystrybucja S.A. o wykonaniu prac i złożenia wymaganych dokumentów upoważniam:

Oznaczenie wykonawcy

posiadającego w rozumieniu rozporządzenia ministra gospodarki, pracy i polityki społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U. 2003 nr 89 poz. 828) uprawnienia nr:

Jednocześnie zobowiązuję się do wniesienia opłat określonych w Taryfie /cenniku usług dodatkowych za usługi wykonane przez PGE Dystrybucja S.A. w związku z realizacją powyższych robót. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia braku plomby po przekroczeniu terminu wykonania prac i nie złożenia do PGE Dystrybucja S.A. wymaganych dokumentów, pobrana zostanie opłata, jak za zerwanie plomby bez zgłoszenia.

.....
CZYTELNY PODPIS ODBIORCY

Zobowiązuję się w terminie ustalonym w decyzji złożyć do siedziby PGE Dystrybucja S.A. zgłoszenie wykonania prac, niniejszy wniosek, oświadczenie o prawidłowym wykonaniu prac, wymaganą dokumentację. W przypadku rezygnacji z rozplombowania urządzeń w powyższym terminie powiadomię PGE Dystrybucja S.A.

.....
PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

Decyzja PGE Dystrybucja S.A. RE Nr:

☐ Wyrażam zgodę / ☐ nie wyrażam zgody / na zdjęcie plomb PGE Dystrybucja S.A. w dniach od do

Data

.....
PODPIS UPOWAŻNIONEGO PRACOWNIKA PGED