**Wniosek o założenie/zablokowanie konta dostępowego   
do PWD (innPWD.EE.OSD) w PGE Dystrybucja S.A.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Generalnej Umowy Dystrybucji / GUD Sprzedawcy /:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Sprzedawcy:** |  | | **Kod pocztowy:** |  |
| **Miejscowość:** |  | **Ulica:** |  | |

**Typ zgłoszenia: \***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nadanie uprawnień:** |  |  |  | **Odebranie uprawnień:** |  |  |

**Dane użytkowników:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię: |  | Nazwisko: |  |
|  | Telefon: |  | E-mail: |  |
| 2. | Imię: |  | Nazwisko: |  |
|  | Telefon: |  | E-mail: |  |
| 3. | Imię: |  | Nazwisko: |  |
|  | Telefon: |  | E-mail: |  |
| 4. | Imię: |  | Nazwisko: |  |
|  | Telefon: |  | E-mail: |  |
| 5. | Imię: |  | Nazwisko: |  |
|  | Telefon: |  | E-mail: |  |
| 6. | Imię: |  | Nazwisko: |  |
|  | Telefon: |  | E-mail: |  |
| 7. | Imię: |  | Nazwisko: |  |
|  | Telefon: |  | E-mail: |  |
| 8. | Imię: |  | Nazwisko: |  |
|  | Telefon: |  | E-mail: |  |
| 9. | Imię: |  | Nazwisko: |  |
|  | Telefon: |  | E-mail: |  |
| 10. | Imię: |  | Nazwisko: |  |
|  | Telefon: |  | E-mail: |  |

…………………………………………………………………..

Podpis i pieczęć pracownika Sprzedawcy, upoważnionego do dokonywania zgłoszeń w zakresie aktualizacji GUD