##### Załącznik nr 4

##### do Umowy nr ..............................

**WZÓR FORMULARZA POWIADAMIANIA OSD O ZMIANIE PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO ZA BILANSOWANIE HANDLOWE SPRZEDAWCY**

1. Powiadamianie **OSD** o planowanej zmianie POB przez **Sprzedawcę**, odbywa się na zasadach określonych w Umowie i IRiESD oraz powinno być dokonane na formularzu, którego wzór zawiera niniejszy Załącznik.
2. Przekazany do **OSD** formularz, o którym mowa w ust. 1, powinien być podpisany przez osobę wskazaną w Załączniku nr 2 do Umowy, jako osobę upoważnioną przez **Sprzedawcę** oraz przez osobę upoważnioną ze strony POB.
3. Wypełniony formularz powinien być przekazany do **OSD** w formie pisemnej oraz wysłany pocztą elektroniczną na adresy e-mail przedstawicieli **OSD**, wymienione w ust. 2 Załącznika nr 2 do Umowy.

**W imieniu i na rzecz:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSD** |  | **Sprzedawca** |

**FORMULARZ POWIADAMIANIA OSD O ZMIANIE PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO ZA BILANSOWANIE SPRZEDAWCY**

Data: ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ - ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ - ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦

**DANE dotychczasowego POB:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa POB |  |
| Kod POB nadany przez OSP |  |
| Data zakończenia bilansowania |  |

**DANE nowego POB:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa POB |  |
| Kod POB nadany przez OSP |  |
| Data rozpoczęcia  |  |

**DANE Sprzedawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Sprzedawcy |  |
| Kod Sprzedawcy nadany przez OSD |  |

**Niniejszym wnioskuję o zmianę Podmiotu Odpowiedzialnego za Bilansowanie handlowe z datą wskazaną powyżej dla następujących MDD:**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Kod MDD |
| 1 |  |
| 2 |  |

Oświadczamy, iż dane i informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

POB oraz Sprzedawca oświadcza, że wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi.

Imiona i nazwiska oraz podpisy osób upoważnionych do składania wniosku ze strony Sprzedawcy:

1. ……………………………… ……………………………… ………………………………

 (podpis)

2. ……………………………… ……………………………… ………………………………

 (podpis)

Imiona i nazwiska oraz podpisy osób upoważnionych do składania wniosku ze strony nowego POB:

1. ……………………………… ……………………………… ………………………………

 (podpis)

2. ……………………………… ……………………………… ………………………………

 (podpis)