

Pełnomocnictwo do rejestracji w Systemie Wymiany Informacji

Działając w imieniu:

Nazwa Spółki: _____

Ulica: _____

Miasto i kod pocztowy: _____

Nr KRS: _____

Sąd rejestrowy: _____

dalej „Użytkownik Systemu“,

niniejszym upoważniamy Pana/Panią:

Imię i nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Nr telefonu: _____

dalej „Użytkownika SWI“,

do dokonania w imieniu Użytkownika Systemu rejestracji w Systemie Wymiany Informacji Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ-SYSTEM S.A. zgodnie z obowiązującą Instrukcją Ruchu i Eksploatacji Sieci Przesyłowej.

Miejsce i data	Imię i nazwisko (drukowanymi literami) osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Spółki ¹	Podpis i pieczęćka

Załącznik: Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców

¹ Osoby upoważnione do reprezentacji Spółki zgodnie z aktualnym odpisem z KRS.