

**Pełnomocnictwo do dokonywania czynności  
w Systemie Wymiany Informacji w ramach korzystania z usług  
Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ-SYSTEM S.A.**

Działając w imieniu:

**Nazwa spółki:** \_\_\_\_\_

**Ulica:** \_\_\_\_\_

**Miasto i kod pocztowy:** \_\_\_\_\_

**Nr KRS:** \_\_\_\_\_

**Sąd rejestrowy:** \_\_\_\_\_

dalej „Użytkownik Systemu“,

niniejszym upoważniamy Pana/Panią:

**Imię i nazwisko:** \_\_\_\_\_

**Numer dowodu osobistego:** \_\_\_\_\_

**Proponowany login:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Numer telefonu:** \_\_\_\_\_

**Stanowisko:** \_\_\_\_\_

**Adres biura:** \_\_\_\_\_

dalej „Użytkownika SWI“,

do dokonywania w imieniu i na rzecz Użytkownika Systemu wszelkich czynności faktycznych i prawnych w Systemie Wymiany Informacji niezbędnych do korzystania z usług świadczonych przez Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ-SYSTEM S.A., w szczególności do składania wniosków i oświadczeń w zakresie wynikającym z obowiązującej Instrukcji Ruchu i Eksploatacji Sieci Przesyłowej.

\_\_\_\_\_  
Data/podpis osoby upoważnionej  
do reprezentacji spółki

\_\_\_\_\_  
Data/podpis osoby upoważnionej  
do reprezentacji spółki