**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O UDZIAŁ W RYNKU USŁUG BILANSUJĄCYCH**

1. **Numer Wniosku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Data złożenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Obszar bilansowania, którego dotyczy wniosek:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] SGT | [ ] KSP/E | [ ] KSP/Lw |

**Informacja o Wnioskodawcy**

1. Nazwa ZUP: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Kod ZUP: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 | 1. Kod EIC **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |  |
| 1. KRS **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 | 1. REGON **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 | 1. NIP **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
| 1. Kapitał zakładowy: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 | 1. Kapitał wpłacony: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |  |

1. Adres siedziby:
	1. Kraj: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
	2. Kod pocztowy: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
	3. Miasto: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
	4. Ulica, nr domu, lokalu: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny od adresu siedziby): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. Okres ważności koncesji na obrót paliwami gazowymi (wydana na okres do dnia): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. Wnioskowany okres obowiązywania umowy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. od dnia: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 | * 1. do dnia: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |  |

**Dane osób upoważnionych do kontaktu**

1. Osoby wskazane przez Wnioskodawcę, które w imieniu i na rzecz URB, jako jego pełnomocnicy są upoważnieni do składania i zmiany oferty:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stanowisko | E–mail | Telefon 7/24 | Telefon |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Osoby wskazane przez Wnioskodawcę, które w imieniu i na rzecz URB, jako jego pełnomocnicy są upoważnieni do udzielania wiążących wyjaśnień w przypadku wystąpienia wątpliwości przy realizacji umowy oraz do dokonywania ustaleń z OSP, co do realizacji usług systemowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stanowisko | E–mail | Telefon 7/24 | Telefon |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Adresy e-mail, na które będą wysyłane powiadomienia, że faktura jest dostępna w systemie wymiany informacji SWI:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stanowisko | E–mail | Telefon 7/24 | Telefon |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Adresy e-mail, na które będą przekazywane potwierdzenia przyjęcia oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko/Jednostka organizacyjna | Stanowisko | E–mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy