

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: _____

Numer dowodu osobistego: _____

Stanowisko: _____

Adres biura: _____

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.

Załącznik: informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców.

Data/podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji spółki

Data/podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji spółki