

PEŁNOMOCNICTWO

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna z siedzibą 34-500 Zakopane, ul. Chramcówki 19a, NIP 7361444897 reprezentowana przez mgr Beatę Trojańską – Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej zwana dalej Mocodawcą udziela pełnomocnictwa

.....
do:

1. Zgłoszenia właściwemu Operatorowi Systemu Dystrybucyjnego do realizacji umowy na sprzedaż energii elektrycznej.
2. Złożenia oświadczenia o wypowiedzeniu dotychczasowej umowy na sprzedaż energii elektrycznej i świadczenia usług dystrybucji, umowy na dostawy energii elektrycznej bądź umowy o świadczenie usług dystrybucji jak również do rozwiązania umów, o których mowa powyżej na zasadzie porozumienia stron z dotychczasowym sprzedawcą energii elektrycznej.
3. Zawarcia umowy o świadczenie usług dystrybucji energii ze wskazanym Operatorem Systemu Dystrybucyjnego na warunkach określonych w IRIESD, w szczególności w przypadku pozytywnego rozpatrzenia przez OSD zgłoszenia zmiany sprzedawcy, o którym mowa w punkcie 1.
4. Uzyskania od dotychczasowego sprzedawcy informacji o numerze, dacie zawarcia, terminie obowiązywania i okresie wypowiedzenia dotychczasowej umowy sprzedaży energii elektrycznej lub umowy kompleksowej.
5. Dokonywania wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych z procesem zmiany sprzedawcy oraz związanych z realizacją zawartej umowy sprzedaży energii elektrycznej przez OSD i dotychczasowym sprzedawcą.
6. Realizowania wszelkich czynności faktycznych i prawnych koniecznych do dokonania aktualizacji danych Mocodawcy u OSD oraz zmiany umowy o świadczenie usług dystrybucji zawartej przez Mocodawcę z OSD, w tym : danych adresowych Mocodawcy oraz danych PPE Mocodawcy; zgłoszenia zmiany grupy taryfowej lub zgłoszenia zmiany mocy umownej – w trakcie obowiązywania Umowy na dostawy energii.
7. Dokonywania wszelkich niezbędnych czynności oraz składania i odbierania oświadczeń związanych z anulowaniem zgłoszonego procesu zmiany sprzedawcy u Operatora Systemu Dystrybucyjnego, w przypadku zaistnienia koniecznych ku temu okoliczności.
8. Cofania oświadczeń o rozwiązaniu dotychczas obowiązującej umowy sprzedaży energii elektrycznej, umowy dystrybucyjnej lub umowy kompleksowej, a także zmiany terminu jej rozwiązania w przypadku okoliczności leżących w interesie Mocodawcy.
9. Uzyskania od :
 - dotychczasowego sprzedawcy energii umowy sprzedaży energii elektrycznej lub umowy kompleksowej,
 - od Operatora Systemu Dystrybucyjnego umowy na dystrybucję energii elektrycznej i danych związanych z poborem energii w tym faktur dystrybucyjnych za dowolny okres.
10. Uzyskania od OSD dostępu do danych historycznych o zużyciu energii elektrycznej i mocy pobranej od momentu dostaw dla PPE Mocodawcy.

Zamawiający oświadcza, że jest w posiadaniu tytułu prawnego do punktów poboru energii wymienionych w załączniku nr 2 do Umowy sprzedaży energii elektrycznej.

.....
(data, podpis)

WYKAZ PUNKTÓW POBORU ENERGII ELEKTRYCZNEJ

Nazwa Nabywcy	Adres korespondencyjny punktu poboru energii (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr)	Nazwa odbiorcy	Adres punktu poboru energii elektrycznej KOD POCZTOWY	Adres punktu poboru energii elektrycznej POCZTA	Adres punktu poboru energii elektrycznej ULICA	Adres punktu poboru energii elektrycznej NR BUDYNKU/LOK	Grupa taryfowa OH	Moc umowna obowiązująca [kW]	Szacunkowe zużycie energii w punkcie poboru w [MWh/rok]	Numer PPE lub numer ENID lub numer PLTAUD
Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna	Zakopane 34-500 Chramcówki 19a	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna	34-500	Zakopane	Chramcówki	19a	C11	14	28	4051117085