

Prosimy wypełniać drukowanymi literami.

Data wypełnienia zgłoszenia

**Nazwa i adres Odbiorcy**

Nazwa firmy

NIP

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

**Dotyczy obiektu**

Nazwa obiektu

Kod PPE (dla obiektu wieloprzyłączonego prosimy podać jeden, podstawowy kod)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

**Dane teleadresowe**

	E-mail	Telefon komórkowy	Telefon stacjonarny (opcjonalnie)
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Informacje dodatkowe**

1. Powyższe dane teleadresowe służą do przekazywania przez OSD informacji związanych z wprowadzonymi ograniczeniami w poborze i dostarczaniu energii elektrycznej, w przypadku zróżnicowania ograniczeń w stosunku do ogłoszonych w komunikatach radiowych.
2. Informacje przekazywane przez OSD na wskazane dane teleadresowe za pomocą automatycznego powiadomienia drogą elektroniczną (email, sms).
3. W przypadku podania kilku adresów email, numerów telefonów, za skuteczne uznaje się dostarczenie wiadomości co najmniej na jeden kontakt.
4. Przesłanie niniejszego zgłoszenia dezaktywuje dotychczasowe dane teleadresowe.

**Oświadczenia**

1. Wyrażam zgodę na przekazywanie automatycznych powiadomień zgodnie z powyższymi informacjami.
2. Wyrażam zgodę na przekazywanie innych informacji związanych z wprowadzaniem ograniczeń w dostarczaniu i poborze energii elektrycznej.

Podpis osoby upoważnionej