

Miejscowość

Data - -

WYPEŁNIJ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

1. DANE WNIOSKODAWCY

JA , NIŻEJ PODPISANY/NA DZIAŁAJĄC W IMIENIU WŁASNYM/DZIAŁAJĄC W IMIENIU¹⁾

ImięNazwisko

PESELNumer i seria dokumentu tożsamości (dotyczy obcokrajowców)

Nazwa firmy, forma prawna, nazwa rejestru lub ewidencji, sąd rejestrowy, wysokość kapitału zakładowego i wpłaconego, oznaczenie grupy spółek²⁾

NIPKRSREGON

zamieszkały w/z siedzibą w

Kod pocztowyMiejscowość

-

UlicaNumer budynkuNumer lokalu

zwany dalej: „Mocodawcą”

UDZIELAM/Y PEŁNOMOCNICTWA

2. DANE PEŁNOMOCNIKA

ImięNazwisko

PESELNumer i seria dokumentu tożsamości (dotyczy obcokrajowców)

Nazwa firmy, forma prawna, nazwa rejestru lub ewidencji, sąd rejestrowy, wysokość kapitału zakładowego i wpłaconego, oznaczenie grupy spółek²⁾

NIPKRSREGON

¹⁾ Pełnomocnictwo podpisywane jest przez Wnioskodawcę będącego osobą fizyczną, albo w imieniu Wnioskodawcy przez osoby wpisane do właściwego rejestru, jako uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy.

²⁾ Dotyczy Wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą, podlegającą wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego albo innego właściwego rejestru lub ewidencji

1/2

Adres korespondencyjny:
TAURON Dystrybucja S.A.
Skrytka pocztowa nr 2708
40-337 Katowice

Telefoniczna Obsługa Klienta:
32 606 0 616
(opłata jak za zwykłe połączenie telefoniczne,
zgodnie z taryfą operatora)

Elektroniczna Obsługa Klienta:
tauron-dystrybucja.pl/formularz

TAURON Dystrybucja S.A, ul. Podgórska 25A, 31-035 Kraków, KRS 0000073321, NIP 6110202860, REGON: 230179216

zamieszkały w/z siedzibą w

Kod pocztowy

Miejscowość

-

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

zwany dalej: „**Pełnomocnikiem**”

do reprezentowania Mocodawcy przed TAURON Dystrybucja S.A. z siedzibą w Krakowie, ul. Podgórska 25a, 31-035 Kraków, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie pod nr KRS 0000073321, NIP 6110202860, REGON 230179216, kapitał zakładowy: 560 450 156,22 zł w całości wpłacony - spółką zajmującą się dystrybucją energii elektrycznej, pełniącą funkcję Operatora Sytemu Dystrybucyjnego (dalej: „OSD”).

3. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA (należy zaznaczyć właściwe pola)

w celu zawarcia w moim imieniu umowy o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej pod adresem:

Kod pocztowy

Miejscowość

-

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

w zakresie zawartej przeze mnie umowy o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej dla punktu poboru energii elektrycznej
Numer PPE

Kod pocztowy

Miejscowość

-

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

we wszystkich sprawach

w następującej sprawie

w sprawach związanych z realizacją zleceń usług na dodatkowy wniosek odbiorcy

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na:

czas nieokreślony

czas określony, obowiązuje od dnia

-

-

do dnia

-

-

Pełnomocnictwo może być w każdym czasie odwołane.

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw w zakresie czynności w nim określonych.

4. OŚWIADCZENIE W SPRAWIE KALUZULI INFORMACYJNEJ O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że:

Wszystkie osoby wymienione w niniejszym pełnomocnictwie zapoznały się z odpowiednią Klauzulą informacyjną TAURON Dystrybucja S.A.

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych wnioskodawców znajdują się w Klauzuli informacyjnej TAURON Dystrybucja S.A. - przyłączenie obiektu do sieci, dostępnej na stronie: www.auron-dystrybucja.pl/rodo Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych pełnomocników i osób upoważnionych znajdują się w Klauzuli informacyjnej TAURON Dystrybucja S.A. dla pełnomocnika wnioskodawcy/klienta/kontrahenta, dostępnej na stronie: www.auron-dystrybucja.pl/rodo

Czytelny podpis lub kwalifikowany podpis elektroniczny Mocodawcy