…………………………………………

 (Miejscowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Upoważniam **TAURON Dystrybucję S.A.** z siedzibą w Krakowie przy ul. Podgórskiej 25,
31-035 Kraków, KRS: 0000073321 (dalej: TD S.A.) do rejestracji lub wygaszenia w systemie informatycznym OSP, przeznaczonym do obsługi usług IRP i IZP, Certyfikatów dla ORed, wystawionych przez ……………………………………………………………………………………
Upoważniam TD S.A. także do zmiany statusu ORed w tym systemie.

…………………………………………………………..

 (Podpis zgodny z zasadą reprezentacji OSDn)