……..……………….

(Miejscowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Upoważniam **TAURON Dystrybucja S.A.** z siedzibą w Krakowie, ul. Podgórska 25A, kod pocztowy: 31 035 Kraków, KRS: 0000073321 do rejestracji lub wygaszenia w systemie IP DSR Certyfikatu dla ORed wystawionego przez ……………………………………………………. a także zmiany statusu tego ORed w systemie IP DSR, dedykowanym usłudze redukcji zapotrzebowania na polecenie OSP.

Ww. umocowanie dotyczy ORed: …………………………………………….

(nazwa i adres lokalizacji)

Pełnomocnictwo niniejsze udzielone zostaje do dnia wygaszenia w systemie IP DSR Certyfikatu dla ORed.

…………………….……..……………….

(podpis zgodny z zasadą reprezentacji OSDn)