

Miejscowość

Data

 - -

WYPEŁNIJ CZYTELNICZ Drukowanymi literami

1. DANE WNIOSKODAWCY**JA, NIŻEJ PODPISANY/NA DZIAŁAJĄC W IMIENIU WŁASNYM**

Imię

Nazwisko

PESEL

Numer i seria dokumentu tożsamości (dotyczy obcokrajowców)

zamieszkały w/z siedzibą w

Kod pocztowy

 -

Miejscowość

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

zwany dalej: „Mocodawcą”

UDZIELAM/Y PEŁNOMOCNICTWA**2. DANE PEŁNOMOCNIKA**

Imię

Nazwisko

PESEL

Numer i seria dokumentu tożsamości (dotyczy obcokrajowców)

Nazwa firmy, forma prawna, nazwa rejestru lub ewidencji, sąd rejestrowy, wysokość kapitału zakładowego i wpłaconego, oznaczenie grupy spółek¹⁾

NIP

KRS

REGON

Numer telefonu

Adres e-mail

¹⁾ Dotyczy prowadzących działalność gospodarczą, podlegającą wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego albo innego właściwego rejestru lub ewidencji

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 Systemu Dystrybucyjnego.

3. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA (należy zaznaczyć właściwe pola)

- ☐ do wystąpienia w moim imieniu i na moją rzecz do TAURON Dystrybucji S.A., o odpłatną zabudowę podlicznika energii elektrycznej poprzez złożenie wniosku za pośrednictwem formularza elektronicznego na tauron-dystrybucja.pl oraz reprezentowania mnie we wszystkich sprawach związanych z realizacją usługi.

Podlicznik będzie służył do celów

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 KLAUZULI 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: wnioskodawcy, pełnomocnika wnioskodawcy/klienta/kontrahenta znajdują się w odpowiednich Klauzulach informacyjnych TAURON Dystrybucja S.A., dostępnych na stronie www.tauron-dystrybucja.pl/rodo

Czytelny podpis lub kwalifikowany podpis elektroniczny Mocodawcy