

## Załącznik nr 2

do Generalnej Umowy Dystrybucyjnej nr .....

zawartej pomiędzy

..... (**OSDn**)

a ..... (**Sprzedawca**)

### OKREŚLENIE PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO ZA BILANSOWANIE HANDLOWE, DANE TELEADRESOWE ORAZ OSOBY UPOWAŻNIONE PRZEZ STRONY DO REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY ORAZ SPOSÓB WYMIANY INFORMACJI

1. **Sprzedawca** oświadcza, że funkcję podmiotu odpowiedzialnego za bilansowanie handlowe pełni<sup>1</sup>: .....

2. Kody identyfikacyjne **Sprzedawcy** nadane przez **OSDp**:

Sprzedawca	Kod identyfikacyjny Sprzedawcy	Kod MDD – Odb. z obszaru OSDn

3. Dane teleadresowe **Stron** dla realizacji przedmiotu Umowy:

1) **OSDn**:

.....

2) **Sprzedawca**:

.....

4. Osoby wyznaczone przez strony do dokonywania bieżących uzgodnień związanych z realizacją Umowy:

1) **OSDn**

Imię i nazwisko	Dane teleadresowe		Zakres upoważnienia
	tel.:		
	e-mail:		

2) **Sprzedawca**

Imię i nazwisko	Dane teleadresowe		Zakres upoważnienia*
	tel.:		
	e-mail:		
	tel.:		
	e-mail:		
	tel.:		
	e-mail:		

\*- dopuszcza się wprowadzenie kategorii upoważnień i ich specyfikacji w załączniku.

<sup>1</sup> Jeżeli sprzedawca nie pełni samodzielnie funkcji POB to przedkłada oświadczenie według załączonego wzoru

Specyfikacja kategorii:

.....

Zmiana danych wyszczególnionych w ust. 4 nie wymaga aktualizacji Umowy w formie aneksu do Umowy, przy czym **Strony**, dla zachowania skuteczności dokonanych zmian, zobowiązują się do przekazywania aktualnych danych w formie pisemnej.

**OSDn**

**Sprzedawca**

**FORMULARZ OŚWIADCZENIA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO ZA BILANSOWANIE  
SPRZEDAWCY  
/WZÓR/**

**DANE POB:**

Nazwa POB	
Kod POB nadany przez OSP	
<b>Data rozpoczęcia bilansowania</b>	

**DANE Sprzedawcy:**

Nazwa Sprzedawcy	
Adres Sprzedawcy	
NIP Sprzedawcy	
KRS Sprzedawcy	

**Niniejszym oświadczam/y, że przyjmujemy odpowiedzialność za bilansowanie handlowe Sprzedawcy i tym samym bilansowanie URD, dla których Sprzedawca prowadzi sprzedaż energii elektrycznej – z datą wskazaną jako data rozpoczęcia bilansowania.**

Oświadczam/y, iż dane i informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Data założenia oświadczenia: .....

Imiona i nazwiska oraz podpisy osób upoważnionych do składania Oświadczenia ze strony POB:

1. ....  
(podpis)

2. ....  
(podpis)