

Załącznik nr 3

do Generalnej Umowy Dystrybucyjnej nr
zawartej pomiędzy
..... (OSDn)
a (Sprzedawca)

POWIADAMIENIE OSDn O ZMIANIE PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO ZA BILANSOWANIE HANDLOWE SPRZEDAWCY /WZÓR/

DANE dotychczasowego POB:

Nazwa POB	
Kod POB nadany przez OSP	
Data zakończenia bilansowania	

DANE nowego POB:

Nazwa POB	
Kod POB nadany przez OSP	
Data rozpoczęcia / zakończenia bilansowania	

DANE Sprzedawcy:

Nazwa Sprzedawcy	
Kod Sprzedawcy nadany przez OSDp	

Niniejszym wnioskuję o zmianę Podmiotu Odpowiedzialnego za Bilansowanie handlowe z datą
wskazaną powyżej dla następujących MDD:

Kod MDD

Oświadczamy, iż dane i informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Data sporządzenia powiadomienia:

Imiona i nazwiska oraz podpisy osób upoważnionych do składania wniosku ze strony Sprzedawcy:

1.
(podpis)

2.
(podpis)

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

1.
.....
.....
(podpis)
2.
.....
.....
(podpis)

OSDn

Sprzedawca