

| <b>Nazwa i dane adresowe<br/>POB:</b>                           | <b>Kod POB nadany przez OSP:<br/>UR_....._.....</b>                    | <b>Kod POB nadany przez OSD:</b>  |           | <b>Data zgłoszenia:<br/>dd.mm.rrrr</b>   | <b>Uwagi:</b>  |
|---|--|---|-----------|--|--|
| <b>Nazwa i dane teleadresowe<br/>Sprzedawcy/URD<sub>w</sub></b> | <b>Nr umowy zawartej pomiędzy<br/>OSD a Sprzedawcą/URD<sub>w</sub></b> | <b>Planowany okres prowadzenia<br/>bilansowania handlowego<br/>Sprzedawcy/URD<sub>w</sub></b> |           | <b>Kod JG<sub>0</sub> w ramach której<br/>będzie prowadzone<br/>bilansowanie handlowe<br/>Sprzedawcy/URD<sub>w</sub></b> | <b>Kody MB z obszaru OSD<br/>przypisane do JG<sub>0</sub><br/>wskazanej w kolumnie 5</b> |
|   |  | <b>od</b>   | <b>do</b> |  |  |
| <i>1</i>  | <i>2</i>   | <i>3</i>  | <i>4</i>  | <i>5</i>   | <i>6</i>   |
|   |  |   |           |  |  |

Oświadczamy, że powyższe dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym:

**W imieniu i na rzecz Sprzedawcy/URD<sub>w</sub> oraz POB**

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej Sprzedawcy / URD<sub>w</sub>

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej POB

**Uwaga:** w przypadku wystawienia przez Sprzedawcę / URD<sub>w</sub> stosownego pełnomocnictwa dla **POB**, wraz z formularzem należy przedstawić oryginał tego pełnomocnictwa lub jego odpis.