

Załącznik nr 3

do Umowy nr GUD-K zawartej pomiędzy Industria Dystrybucja Sp. z o.o.

a _____,

**WZÓR FORMULARZA POWIADAMIANIA OSDn O ZMIANIE PODMIOTU
ODPOWIEDZIALNEGO ZA BILANSOWANIE HANDLOWE SPRZEDAWCY**

1. Do czasu pełnego uruchomienia systemu CSIRE lub w przypadku jego awarii (nieдоступności), powiadomienie OSDn o planowanej przez Sprzedawcę zmianie POB odbywa się na zasadach określonych w Umowie i powinno być dokonane na odpowiednim formularzu, którego wzór stanowi Tablica 1.
2. W celu dokonania powiadomienia formularz, o którym mowa w ust. 1, powinien zostać podpisany przez osobę wskazaną w Załączniku nr 2 do **Umowy**, jako osobę upoważnioną przez **Sprzedawcę** oraz przez osobę upoważnioną ze strony POB.
3. Wypełniony formularz powinien być przekazany do **OSDn** na adresy poczty elektronicznej wymieniony w Załączniku nr 2 do **Umowy** – w formie dokumentu podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w formie skanu podpisanego odręcznie dokumentu.
4. Zmiana przez **OSDn** wzoru formularza wskazanego w ust. 1, nie wymaga aktualizacji **Umowy** w formie aneksu do **Umowy**, przy czym **OSDn**, dla zachowania skuteczności dokonanych zmian, zobowiązuje się do poinformowania **Sprzedawcy**, na adres mailowy **Sprzedawcy** wskazany w załączniku nr 2, o zmianie formularza.

Tablica 1.

Zgłoszenia ustanowienia / zmiany / zaprzestania pełnienia funkcji podmiotu odpowiedzialnego za bilansowanie handlowe

Nazwa i dane adresowe POB:	Kod POB nadany przez OSP: UR_..._.....	Kod OR ustanowionego przez POB: OR_..._.....		Data zgłoszenia: dd.mm.rrrr	Uwagi:
Nazwa i dane teleadresowe Sprzedawcy lub Wytwórcy (wraz z nazwą i lokalizacją źródła)	kod identyfikacyjny Sprzedawcą nadany przez OSD lub kod PPE przypisany Wytwórcy przez OSD	Planowany okres prowadzenia bilansowania handlowego Sprzedawcy/Wytwórcy		Obszar OSD	Kody MB z obszaru OSD
		od*	do		
1	2	3	4	5	6

* - nie wcześniej jednak niż od daty określonej zgodnie z IRiESD.

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

W imieniu i na rzecz Sprzedawcy/Wytwórcy oraz POB

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej Sprzedawcy/Wytwórcy

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej POB

Uwaga: w przypadku wystawienia przez Sprzedawcę/Wytwórcę stosownego pełnomocnictwa dla POB, POB jest zobowiązany do przedstawienia wraz z formularzem oryginału tego pełnomocnictwa lub jego odpis

OSDn

SPRZEDAWCA