

**PZD - ZGŁOSZENIE ZMIANY SPRZEDAWCY nr PZD/ZZS/...../..... z dnia .....**

**CZĘŚĆ A /wypełnia ZUD/:**

**1. Dane Odbiorcy:**

**Adres siedziby firmy**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="text"/><br><small>Kod pocztowy</small>                 | <input type="text"/><br><small>Poczta</small>     | <input type="text"/><br><small>Miejscowość</small> |
| <input type="text"/><br><small>Ulica</small>                        | <input type="text"/><br><small>Numer domu</small> | <input type="text"/><br><small>Nr lokalu</small>   |
| <input type="text"/><br><small>Numer telefonu / Numer faksu</small> |   |  |

**Adres korespondencyjny**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <small>jak niżej</small>                   | <input type="checkbox"/> <small>jak wyżej</small> |  |
| <input type="text"/><br><small>Kod pocztowy</small>                 | <input type="text"/><br><small>Poczta</small>     | <input type="text"/><br><small>Miejscowość</small> |
| <input type="text"/><br><small>Ulica</small>                        | <input type="text"/><br><small>Numer domu</small> | <input type="text"/><br><small>Nr lokalu</small>   |
| <input type="text"/><br><small>Numer telefonu / Numer faksu</small> |   |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="text"/><br><small>KRS</small> | <input type="text"/><br><small>NIP</small> | <input type="text"/><br><small>REGON</small> |
|--|--|--|

**2. Dane punktu wyjścia:**

**Określenie obiektu**

**Adres:**

|   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="text"/><br><small>Kod pocztowy</small> | <input type="text"/><br><small>Miejscowość</small>               |  |
| <input type="text"/><br><small>Ulica</small>        | <input type="text"/><br><small>Numer obiektu lub działki</small> | <input type="text"/><br><small>Nr lokalu</small> |

**Grupa taryfowa:**

**ID punktu wyjścia**

**Numer urzędzenia pomiarowego**

**Numer przelicznika / rejestratora**

**3. Dane dotychczasowego Sprzedawcy:**

**Nazwa**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="text"/><br><small>KRS</small> | <input type="text"/><br><small>NIP</small> | <input type="text"/><br><small>REGON</small> |
|--|--|--|

**Oświadczam, że:**

rozwiązanie umowy sprzedaży paliwa gazowego

rozwiązanie umowy kompleksowej

**z dotychczasowym Sprzedawcą nastąpi z dniem:**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Dzień, miesiąc, rok - ostatni dzień miesiąca obowiązywania dotychczasowej umowy sprzedaży paliwa gazowego

#### 4. Dane nowego Sprzedawcy:

Nazwa

Adres:

Kod pocztowy

Pocztą

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Nr lokalu

Numer telefonu

KRS

NIP

REGON

Kod Identyfikacyjny Sprzedawcy

Kod Identyfikacyjny

Nr umowy o świadczenie usług dystrybucji paliwa gazowego

#### 5. Dane dotyczące umowy sprzedaży paliwa gazowego z nowym Sprzedawcą:

Nr umowy sprzedaży

 -  - 

Dzień, miesiąc, rok zawarcia umowy

 -  - 

Dzień, miesiąc, rok - rozpoczęcia sprzedaży paliwa gazowego

nieokreślony

Okres obowiązywania umowy

określony

 -  - 

Dzień, miesiąc, rok

#### Rodzaj umowy sprzedaży:

umowa sprzedaży paliwa gazowego

umowa kompleksowa

#### Parametry umowy sprzedaży\*:

Moc umowna

#### Ilości roczne (bieżący rok gazowy)

| Miesiąc     | Ilość [kWh] | Miesiąc  | Ilość [kWh] |
|-------------|-------------|----------|-------------|
| Październik |             | Kwiecień |             |
| Listopad    |             | Maj      |             |
| Grudzień    |             | Czerwiec |             |
| Styczeń     |             | Lipiec   |             |
| Luty        |             | Sierpień |             |
| Marzec      |             | Wrzesień |             |

\* W przypadku całkowitej zmiany Sprzedawcy obowiązują parametry PZD wykorzystywane przez dotychczasowego Sprzedawcę.

6. Oświadczam, iż zgodnie z Instrukcją Ruchu i Eksploatacji Sieci Przesyłowej OGP Gaz-System S.A. posiadam status ZUP i na mocy zawartej z OSD umowy dystrybucji status ZUD oraz dysponuję paliwem gazowym w ilościach umożliwiającą realizację PZD, w punkcie wejścia do obszaru dystrybucyjnego OSDW.
  
7. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa, również w przypadku roszczeń osób trzecich wobec przedsiębiorstwa gazowniczego.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji

**CZĘŚĆ B** /wypełnia ZUD/:

**8. Sposób realizacji wniosku (wypełnia OSDW):**

Numer wniosku:

Data wpłynięcia wniosku:

**Status PZD:**

PZD zatwierdzone

PZD odrzucone

**Uzasadnienie odrzucenia wniosku:**

.....  
Podpis OSDW

.....  
Data weryfikacji