



miejsce na adnotacje innogy Stoen Operator Sp. z o.o.
PH:
KU:
L:

ZAŁĄCZNIK NR I

do Umowy nr
z dnia o świadczenie usług
dystrybucji
zawartej pomiędzy
innogy Stoen Operator Sp. z o.o.

a

.....

**Zgłoszenie do OSD informacji o rozwiązaniu umowy ze Sprzedawcą/URDw,
z którym POB posiada umowę na bilansowanie energii elektrycznej**

**Zgłoszenie do OSD wniosku o założenie konta umożliwiającego dostęp do
danych pomiarowych**

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG DYSTRYBUCJI ENERGII ELEKTRYCZNEJ NR ND-D/POB/ /		Strona 1 z 3
OSD	POB	



ZGŁOSZENIE DO OSD INFORMACJI O ROZWIĄZANIU UMOWY ZE SPRZEDAWCĄ/URD_w, Z KTÓRYM POB POSIADA UMOWĘ NA BILANSOWANIE ENERGII ELEKTRYCZNEJ

RPOB/.....

Zgłoszenie wypełnia POB:

URD _w / Sprzedawca*	Nazwa Podmiotu		
	Adres korespondencyjny	ulica	
		kod, miejscowość	
	NIP/REGON (dla podmiotów gospodarczych)	NIP	REGON
		KRS/EDG (dla podmiotów gospodarczych)	KRS
Kod identyfikacyjny nadany przez OSP/OSD			
POB (Uczestnik Rynku bilansującego)	Nazwa POB		
	Kod identyfikacyjny POB		
	Nr umowy dystrybucji OSD - POB		
	Umowa ulega rozwiązaniu w dniu:	od.....	

Potwierdzam zgodność informacji, ze stanem faktycznym:

.....
data/podpis POB

Adnotacje OSD:

Wpłynęło:

Pieczczęć/data

Sposób realizacji wniosku:

Przyjęto/odrzucono*

.....
data/podpis

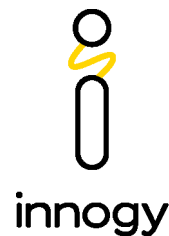
* Niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG DYSTRYBUCJI ENERGII ELEKTRYCZNEJ NR ND-D/POB/ /		Strona 2 z 3
OSD	POB	

innogy Stoen Operator Sp. z o.o.
adres do korespondencji:
ul. Nieświeńska 52
03-867 Warszawa
T +48 22 821 31 31
F +48 22 821 31 32
E operator@innogy.com
I www.innogystoenoperator.pl

miejsce na adnotacje innogy Stoen Operator Sp. z o.o.

PH:
KU:
L:



STOEN OPERATOR

WNIOSEK O ZAŁOŻENIE KONTA UMOŻLIWIAJĄCEGO DOSTĘP DO DANYCH POMIAROWYCH

Wypełnia POB (Wnioskodawca):

Proszę o założenie konta, umożliwiającego dostęp do zagregowanych danych pomiarowych URD_w, URD_o, z którymi Sprzedawcy wymienieni poniżej posiadają aktualnie zawarte umowy sprzedaży energii elektrycznej.

Data zgłoszenia	Nazwa POB	Nr umowy dystrybucji	Osoba zgłaszająca (imię i nazwisko)	Adres do korespondencji	Nazwa Sprzedawcy/POB _w

POB oświadcza, że zapoznał się z regulaminem korzystania z usługi, umożliwiającej pobieranie zagregowanych danych pomiarowych. Regulamin ten zostanie wysłany łącznie z parametrami niezbędnymi do zalogowania się na serwer udostępniający dane pomiarowe **OSD**.

Potwierdzam zgodność powyższych informacji:

.....
data/miejscowość

.....
podpis osoby upoważnionej POB

Wypełnia OSD:

Akceptuję wniosek i proszę o dalszą realizację:

.....
data i podpis osoby upoważnionej OSD

Wypełnia Informatyk OSD:

	Data	Podpis
Data otrzymania wniosku		
Założono konto na serwerze udostępniającym dane pomiarowe dla Wnioskodawcy		
Wysłano informacje umożliwiające korzystanie z usługi dostępu do danych pomiarowych (login, hasło) do na podany adres korespondencyjny Wnioskodawcy		

Potwierdzam realizację w/w czynności (kopie wniosku przesłano do OSD)

.....
podpis osoby upoważnionej
Dział Informatyka

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG DYSTRYBUCJI ENERGII ELEKTRYCZNEJ NR ND-D/POB/ /		Strona 3 z 3
OSD	POB	