

## Wniosek o zmianę Umowy dostępowej z Nadawcą fizycznym

Instrukcja wypełnienia Wniosku:

- w punkcie pierwszym **wpisz numer Twojej Umowy dostępowej**,
- w pozostałych punktach, **uzupełnij tylko dane, które mają ulec zmianie**, pozostałe pola pozostaw puste,
- jeśli jest coś co chcesz doprecyzować, dodaj komentarz w polu „Uwagi” na końcu Wniosku,
- wyślij Wniosek na adres [oire@pse.pl](mailto:oire@pse.pl),
- oczekuj na otrzymanie aneksu do Twojej Umowy dostępowej.

### 1. Numer Umowy CSIRE Kontrahenta

**NF/**

\* Numer Umowy dostępowej

### 2. Dane Nadawcy fizycznego

Imię i nazwisko / Pełna nazwa NF

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina

Powiat

Województwo

Kraj

Adres e-mail

Telefon

**P** **L**   
NIP<sup>1</sup>

Numer KRS<sup>2</sup>

albo

Numer z innego właściwego rejestru lub ewidencji<sup>3</sup>

Nazwa właściwego rejestru, sądu, wydziału gospodarczego lub innego organu prowadzącego rejestr<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Dotyczy Nadawców fizycznych, którzy posiadają nadany w Polsce Numer Identyfikacji Podatkowej.

<sup>2</sup> Dotyczy Nadawców fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, podlegającą wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS). W przypadku Nadawców fizycznych niezarejestrowanych w KRS - uzupełnij pole obok tj. Numer z innego właściwego rejestru lub ewidencji.

<sup>3</sup> Dotyczy Nadawców fizycznych niezarejestrowanych w KRS. Należy podać numer z właściwego rejestru (w przypadku, gdy taki numer istnieje).

<sup>4</sup> W przypadku Nadawców fizycznych zarejestrowanych w rejestrze przedsiębiorców KRS, należy wskazać ten rejestr, w pozostałych przypadkach należy podać nazwę rejestru, sądu, wydziału gospodarczego lub innego organu prowadzącego rejestr.

\* sekcja/pole obowiązkowe

Wysokość kapitału zakładowego<sup>5</sup>

Wysokość kapitału zakładowego wpłaconego<sup>6</sup>

### 3. Adres korespondencyjny

Nazwa

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina

Powiat

Województwo

Kraj

### 4. Kod EIC

		X															
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### 5. Lista ról rynkowych, których procesy rynku energii lub wymiana informacji rynku energii objęte są dostępem. (Załącznik nr 2 do Umowy)

**OSD** (art. 11zg ust. 1 pkt 1 ustawy – Prawo energetyczne)

**SE** (art. 11zg ust. 1 pkt 3 ustawy – Prawo energetyczne)

**POB** (art. 11zg ust. 1 pkt 4 ustawy – Prawo energetyczne)

**Użytkownik uprawniony** (art. 11zg ust. 1 pkt 6 ustawy – Prawo energetyczne)

### 6. Osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania NF w zakresie zawarcia Aneksu do Umowy CSIRE

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

Imię i nazwisko

Pełniona funkcja

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

Imię i nazwisko

Pełniona funkcja

<sup>5</sup> Dotyczy Nadawców fizycznych prowadzących działalność na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w formie spółki komandytowo-akcyjnej, spółki kapitałowej (tj. Sp. z o.o., S.A., P.S.A.) albo Nadawców fizycznych nieposiadających siedziby na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy posiadają kapitał zakładowy.

<sup>6</sup> Dotyczy tylko Nadawców fizycznych prowadzących działalność na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w formie spółki akcyjnej.

\* sekcja/pole obowiązkowe

## 7. Uwagi

--

## 8. Wskazanie osoby wnioskującej i podpis

- a) Osobą wnioskującą może być:
- osoba wskazana do reprezentowania Nadawcy fizycznego zgodnie z obowiązującymi zasadami reprezentacji Nadawcy fizycznego,
  - pełnomocnik, który złożył pełnomocnictwo do reprezentowania Nadawcy fizycznego zgodnie ze wzorem opublikowanym przez OIRE;
  - osoba wskazana w punkcie 3 lub 4 Załącznika 1 do Umowy dostępowej (tj. osoba do kontaktu w zakresie Umowy dostępowej lub ABIRE).
- b) Podpis na wniosku można złożyć z wykorzystaniem:
- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,
  - podpisu zaufanego (ePUAP),
  - podpisu osobistego (e-dowód).

--	--

Imię i nazwisko osoby Wnioskującej

Podpis

--	--

Imię i nazwisko osoby Wnioskującej

Podpis