**OŚWIADCZENIE ODBIORCY**

pełnomocnictwo dla Operatora

Działając w imieniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: |  |
| Nazwisko / Nazwa:  |  |
| Nr dokumentu tożsamości:  |  |
| PESEL / KRS |  |
| NIP |  |

dalej zwanego „Odbiorcą”, reprezentowanego przez:

1. […]
2. […]

na podstawie: […] / w imieniu własnym, na podstawie art. 5aa ust. 1 ustawy – Prawo energetyczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 755) upoważniam/ y

**Polska Spółka Gazownictwa Sp. z o.o.** z siedzibą w Tarnowie (33-100), ul. W. Bandrowskiego 16, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000374001, NIP 5252496411, REGON 142739519 (dalej: „Operatora”),

w przypadku wygaśnięcia lub zaprzestania wykonywania umowy kompleksowej dostarczania paliw gazowych przez dotychczasowego sprzedawcę, do zawarcia w imieniu i na rzecz Odbiorcy umowy sprzedaży rezerwowej lub umowy kompleksowej zawierającej postanowienia umowy sprzedaży rezerwowej z:

**ENERGY GATE EUROPE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Warszawie (00-496), przy ul. Nowy Świat 7/15, zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS: 0000541938, NIP: 5272728936, kapitał zakładowy: 9 000 000 zł, wpłacony w całości, przedsiębiorstwem energetycznym pełniącym rolę sprzedawcy rezerwowego.

|  |  |
| --- | --- |
| **Odbiorca** |  |
|  |  |
| Imię̨ i nazwisko | Imię̨ i nazwisko |
|  |  |
| Podpis | Podpis |
|  |  |
| Data | Data |