

**WNIOSEK O ZMIANĘ  
MOCY UMOWNEJ/GRUPY TARYFOWEJ**

**WNIOSEK O ZMIANĘ:**

- MOCY UMOWNEJ  
 GRUPY TARYFOWEJ

**I. DANE WNIOSKODAWCY:**

NAZWA FIRMY/NAZWA SPÓŁKI/IMIĘ I NAZWISKO, PESEL OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ/WSPÓLNIK SPÓŁKI CYWILNEJ

IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA/ÓW (OPCJONALNIE, JEŻELI ODBIORCA REPREZENTOWANY JEST PRZEZ PEŁNOMOCNIKA/ÓW) ORAZ DATĘ ZAWARCIA PEŁNOMOCNICTWA

NIP

KRS

NR TELEFONU

ADRES E-MAIL

Proszę o przesłanie aneksu do umowy na podany wyżej adres e-mail

**II. ADRES PUNKTU POBORU ENERGII ELEKTRYCZNEJ:**

NAZWA OBIEKTU

ADRES: ULICA, NR BUDYNKU, NR LOKALU, KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ

NR LICZNIKA/NR PPE

**ZMIANA MOCY UMOWNEJ**

**ZMIANA GRUPY TARYFOWEJ**

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <b>DOTYCHCZASOWA MOC UMOWNA:</b><br><br>____ kW                         | <b>MOC UMOWNA PO ZMIANIE:</b><br><br>____ kW | <b>DOTYCHCZASOWA GRUPA TARYFOWA:</b><br><br>____                           | <b>GRUPA TARYFOWA PO ZMIANIE:</b><br><br>____ |
| <b>WNIOSKOWANY TERMIN ZMIANY MOCY UMOWNEJ:</b><br>____ - ____ - ____ r. |  | <b>WNIOSKOWANY TERMIN ZMIANY GRUPY TARYFOWEJ:</b><br>____ - ____ - ____ r. |   |



**Uwagi:**

1. Zmiana mocy umownej następuje nie później niż po upływie dwóch miesięcy od daty złożenia wniosku przez Odbiorcę.
2. Zgodnie z zapisami Umowy Odbiorca może zamawiać moc umowną na kolejny okres do 30 września każdego roku. W przypadku zmniejszenia mocy umownej w innym terminie w rozliczeniu za świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej składnik stały stawki sieciowej zwiększony zostanie o 10%.
3. Odbiorca może wystąpić do Operatora o zmianę grupy taryfowej nie częściej niż raz na 12 miesięcy, a w przypadku zmiany stawek opłat, w okresie 60 dni od daty wejścia w życie nowej Taryfy. Warunki zmiany grupy taryfowej określa Umowa.

Data \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_