

**Załącznik nr 2**  
do UMOWY KOMPLEKSOWEJ  
nr 24 / D/K / ... / ... / ...

**ODBIORCA ZAMAWIA NASTĘPUJĄCĄ MOC UMOWNĄ:**

Dane miejsc dostarczenia												
Nazwa obiektu (opis)												
Adres obiektu		(kod pocztowy)	(poczta)	(miejscowość)	(ulica)			(nr budynku)	(nr lokalu)			
		Kod PPE	Moc umowna [kW]*		Współczynnik k, o którym mowa w § 4 ust. 9 OWU**			Planowana średnioroczna ilość dostarczonej energii [kWh]				
Przyłącze 1												
Zamawiana przez <b>Odbiorcę</b> moc umowna w zróżnicowanej wysokości na poszczególne miesiące roku [kW]:*												
	styczeń	lut	marzec	kwiecień	maj	czerwiec	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
Przyłącze 1												

\*) wypełnić tylko jedną pozycję moc w jednakowej wysokości lub zróżnicowana na poszczególne miesiące

\*\*) ustala Sprzedawca, gdy moce zamawiane są w zróżnicowanej wysokości na poszczególne miesiące

Potwierdzam, iż zapoznałem się i akceptuję następujące zasady zamawiania mocy umownej, obowiązujące u **OSD**:

1. Zamówienie mocy umownej musi być zgodne z postanowieniami **Umowy** i aktualnie obowiązującą **Taryfą OSD**.
2. Moc umowna nie może być większa niż określona w **Umowie** moc przyłączeniowa.
3. W przypadku, gdy **Odbiorca** nie dokona zamówienia mocy umownej, do rozliczeń zostanie przyjęta moc umowna równa mocy przyłączeniowej.
4. Wszelkie zmiany wielkości mocy umownej w stosunku do mocy określonej zgodnie z ww. zasadami, muszą być zgłoszone co najmniej 21 dni przed rozpoczęciem okresu, którego zmiana ma dotyczyć.

.....  
(data oraz czytelny podpis Odbiorcy  
lub podpis i pieczęć lub podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Odbiorcy)