



WNIOSEK O SPRAWDZENIE PRAWIDŁOWOŚCI DZIAŁANIA układu pomiarowo-rozliczeniowego

(Proszę zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem i w przypadku wypełniania odręcznego, proszę pisać drukowanymi literami)

Dane Klienta:

Imię

Nazwisko

i/lub nazwa

Numer ewidencyjny odbiorcy¹

PESEL²

NIP³

REGON³

Telefon kontaktowy⁴

Adres zamieszkania/adres siedziby:

Ulica, numer domu / lokalu

Kod pocztowy, miejscowość

Adres korespondencyjny⁵

Ulica, numer domu / lokalu

Kod pocztowy, miejscowość

Zgłaszam wniosek o:

- wykonanie sprawdzenia prawidłowości działania układu pomiarowo-rozliczeniowego,
- o wykonanie badania laboratoryjnego układu pomiarowo-rozliczeniowego zainstalowanego w:

Adres punktu poboru ENERGII ELEKTRYCZNEJ:

Ulica, numer domu / lokalu / działki

Kod pocztowy, miejscowość

Numer licznika

Numer PPE (podany na fakturze)

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o przepisach wynikających z § 43 Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 4 maja 2007 roku w sprawie szczegółowych warunków funkcjonowania systemu elektroenergetycznego (Dz.U. z 2007 r. nr 93, poz.623 z późniejszymi zmianami), w szczególności o tym, że w przypadku nie stwierdzenia nieprawidłowości w działaniu elementów układu pomiarowo-rozliczeniowego odbiorca ponosi koszty sprawdzenia prawidłowości działania układu pomiarowo-rozliczeniowego lub badania laboratoryjnego układu pomiarowo-rozliczeniowego zgodnie z zapisami aktualnej Taryfy dla usług dystrybucji energii elektrycznej właściwego OSD.

W ciągu 30 dni od dnia otrzymania wyniku badania laboratoryjnego, Odbiorca może zlecić wykonanie dodatkowej ekspertyzy badanego uprzednio układu pomiarowo-rozliczeniowego.

Miejscowość, data

Czytelny podpis klienta

1. Pole nieobowiązkowe w przypadku podania PESEL.

2. Dotyczy osób fizycznych. Pole nieobowiązkowe w przypadku podania numeru ewidencyjnego odbiorcy.

3. Dotyczy podmiotów niebędących konsumentami, w tym osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą.

4. Pole nieobowiązkowe w przypadku osób fizycznych, w tym prowadzących działalność gospodarczą. Uzupełnienie niniejszego pola stanowi zgodę na przetwarzanie wpisanych danych osobowych przez PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. w celu ułatwienia kontaktu z Panią/Panem w związku z realizacją wniosku. Zgodę można wycofać w dowolnym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

5. Wypełnić w przypadku, gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania / siedziby. W przypadku osób fizycznych, uzupełnienie niniejszego pola stanowi zgodę na przetwarzanie wpisanych danych osobowych przez PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. w celu ułatwienia kontaktu z Panią/Panem w związku z realizacją wniosku. Zgodę można wycofać w dowolnym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.