

.....  
Nazwa Sprzedawcy  
Adres: .....  
Regon: .....  
NIP: .....  
Telefon: .....  
Faks: .....  
e-mail: .....

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa do dokonania następujących czynności związanych ze zmianą sprzedawcy energii elektrycznej:

1. zgłoszenia właściwemu Operatorowi Systemu Dystrybucyjnego do realizacji zawartej Z....., umowy sprzedaży energii elektrycznej,
2. doprowadzenia do podpisania z właściwym Operatorem Systemu Dystrybucyjnego umowy o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej,
3. reprezentowania przed właściwym Operatorem Systemu Dystrybucyjnego w sprawach związanych z procedurą zmiany sprzedawcy,
4. dokonywania wszelkich czynności, które będą konieczne do przeprowadzenia działań, o których mowa w pkt. 1-3,
5. udzielania dalszych pełnomocnictw w w/w zakresie, pracownikom Wykonawcy.

Pełnomocnictwo jest ważne w okresie trwania umowy sprzedaży energii elektrycznej nr .....

**Nazwa Zamawiającego/Odbiorcy:**  
Regionalny Ośrodek Doskonalenia  
Nauczycieli „WOM” w Częstochowie  
Al. Jana Pawła II 126/130  
42-200 Częstochowa  
NIP: 573 10 33 347  
REGON: 001388220  
tel: (34) 360-60-14; fax: (34) 360-62-39  
[http:// www.womczest.edu.pl](http://www.womczest.edu.pl)  
e-mail: [info@womczest.edu.pl](mailto:info@womczest.edu.pl)