Trzcianka, dnia ………………….. r.

**PEŁNOMOCNICTWO**

**Gmina Trzcianka**

**ul. Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka**

**NIP: 763-20-94-861**

(dane Klienta)

reprezentowana przez: **Burmistrza - Krzysztofa Wojciecha Jaworskiego**

przy kontrasygnacie **Skarbnika Gminy - Joanny Zieńko**

(dane osoby/ osób reprezentujących)

zwana dalej **Zamawiającym**, niniejszym upoważnia:

**.............................................................................................**

**.............................................................................................**

**.............................................................................................**

(dane Sprzedawcy)

zwany dalej **Wykonawca,**

do dokonania w imieniu i na rzecz **Zamawiającego** następujących czynności:

1. zgłoszenia do realizacji odpowiedniemu Operatorowi Systemu Dystrybucyjnego umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z Wykonawcą;
2. zawarcia umowy o świadczenie usług dystrybucji ze wskazanym Operatorem Systemu Dystrybucyjnego oraz składania wszelkich oświadczeń woli z tym związanych.
3. składania oświadczeń woli w celu wypowiedzenia aktualnie obowiązującej umowy sprzedaży energii elektrycznej i świadczenia usług dystrybucji (tzw. umowa kompleksowa) bądź umowy sprzedaży energii elektrycznej dotychczasowemu sprzedawcy energii elektrycznej;
4. zgłaszania zmiany grupy taryfowej i/lub mocy umownej dla wskazanych w Załączniku 2b do projektu umowy – Zestawienie obiektów Zamawiającego do Operatora Systemu Dystrybucyjnego;
5. występowania w imieniu **Zamawiającego** w kontaktach z dotychczasowym sprzedawcą energii elektrycznej lub Operatorem Systemu Dystrybucyjnego w przedmiocie dotyczącym procesu zmiany sprzedawcy.
6. uzyskania, w razie potrzeby, od dotychczasowego sprzedawcy informacji o numerze, dacie zawarcia, terminie obowiązywania i okresie wypowiedzenia dotychczas obowiązującej umowy sprzedaży energii elektrycznej i świadczenia usług dystrybucji bądź umowy sprzedaży energii elektrycznej.

**Pełnomocnictwo to uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw substytucyjnych**.

Trzcianka,............................ ......................................

(miejscowość, data) (podpis Zamawiającego)