



### Pojedyncze Zlecenie Dystrybucji – RA PZD

(Proszę zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem i wypełnić drukowanymi literami)

#### 1. Zleceniodawca Usługi Dystrybucyjnej (ZUD)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nazwa firmy/imię i nazwisko

\_\_\_\_\_

Nr Umowy o świadczenie usług dystrybucji paliwa gazowego

#### 2. Dane punktu wejścia – aktualizacja danych

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

#### 3. Dane punktu wyjścia – aktualizacja danych

\_\_\_\_\_

Nr urządzenia pomiarowego      Nr przelicznika/rejestratora

\_\_\_\_\_

Grupa taryfowa

\_\_\_\_\_

Gmina

Miejscowość

\_\_\_\_\_

Ulica

Nr domu/lokalu

\_\_\_\_\_

Kod pocztowy

Poczta

\_\_\_\_\_

#### 4. Dane Odbiorcy – aktualizacja danych

Osoba fizyczna<sup>1</sup>       Organizacja<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

Imię

\_\_\_\_\_

Nazwisko

\_\_\_\_\_

i/lub nazwa

\_\_\_\_\_

NIP<sup>2</sup>/ PESEL<sup>1</sup>

REGON

\_\_\_\_\_

Kraj

\_\_\_\_\_

Gmina

Miejscowość

\_\_\_\_\_

Ulica

Nr domu/lokalu

\_\_\_\_\_

Kod pocztowy

Poczta

\_\_\_\_\_

Telefon

adres e-mail

\_\_\_\_\_

#### 5. Adres do korespondencji (jeżeli inne niż powyżej)

\_\_\_\_\_

Kraj

\_\_\_\_\_

Gmina

Miejscowość

\_\_\_\_\_

Ulica

Nr domu/lokalu

\_\_\_\_\_

Kod pocztowy

Poczta

\_\_\_\_\_

#### 6. Wniosek dotyczy zmiany

Z PZDS na PZDR z mocą umowną \_\_\_\_\_

od dnia \_\_\_\_\_

Z PZDR na PZDS w grupie taryfowej \_\_\_\_\_

od dnia \_\_\_\_\_

mocy umownej dla punktu wyjścia z \_\_\_\_\_ [kWh/h]

na \_\_\_\_\_ od dnia \_\_\_\_\_ [kWh/h]

terminu obowiązywania PZD:

PZD na czas nieokreślony

PZD na czas określony, do dnia \_\_\_\_\_

#### 7. Parametry dostawy paliwa gazowego w punkcie wyjścia – aktualizacja danych

7.1 Moc umowna \_\_\_\_\_ [kWh]

7.2 Ilości roczne (bieżący rok gazowy):

Miesiąc	Ilość [kWh]	Miesiąc	Ilość [kWh]
Październik		Kwiecień	
Listopad		Maj	
Grudzień		Czerwiec	
Styczeń		Lipiec	
Luty		Sierpień	
Marzec		Wrzesień	

7.3 Ilości roczne (kolejny rok gazowy):

Miesiąc	Ilość [kWh]	Miesiąc	Ilość [kWh]
Październik		Kwiecień	
Listopad		Maj	
Grudzień		Czerwiec	
Styczeń		Lipiec	
Luty		Sierpień	
Marzec		Wrzesień	

<sup>1</sup> Zaznaczyć, gdy dotyczy osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej

<sup>2</sup> Zaznaczyć, gdy dotyczy firmy, przedsiębiorstwa, osoby prawnej, osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

**9. Oświadczenia ZUD:**

Oświadczam, iż zapewnione jest dostarczanie Paliwa gazowego do Punktu wejścia zasilającego Obszar dystrybucyjny, w którym zamierzam zlecać świadczenie usług Dystrybucji.

**10. Załączniki/uwagi do wniosku:**

---

---

---

---

**11. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa, również w przypadku roszczeń osób trzecich wobec przedsiębiorstwa gazowniczego.**



Miejscowość, data



Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy