

Załącznik nr 2
do umowy o świadczenie usług dystrybucji paliw gazowych
PZD – Pojedyncze Zlecenie Dystrybucji
(punkt wyjścia)

1. DANE ZUD

Pełna nazwa ZUD

Osoba reprezentująca

Numer Umowy Dystrybucyjnej

KOD ZUP¹

2. PZD DOTYCZY

☐ Zmiany Sprzedawcy

od dnia

na czas

☐ nieokreślony

☐ określony, do dnia

☐ Usługi długoterminowej

od dnia

na czas

☐ nieokreślony

☐ określony, do dnia

☐ Usługi krótkoterminowej

od dnia

do dnia

☐ Uruchomienia dostaw dla nowo przyłączonego punktu

od dnia

☐ Zmiany mocy umownej

od dnia

na moc umowną [kWh/h]

☐ Zmiany wielkości poboru

od dnia

☐ Zmiany grupy taryfowej

od dnia

na grupę taryfową

☐ Usługi rozruchowej

od dnia

☐ Zamówienia mocy umownej po usłudze rozruchowej

od dnia

☐ Zamówienia usługi wirtualnej dystrybucji zwrotnej

od dnia

☐ Zmiany terminu obowiązywania

na czas

☐ nieokreślony

☐ określony, do dnia

☐ Wstrzymania dostaw

w dniu

powód:

☐ zadłużenie

☐ inne

☐ Wznowienia dostaw

w dniu

☐ Zakończenia dostaw

w dniu

powód:

Konieczność wszczęcia procedury sprzedaży z urzędu/rezerwowej

☐ TAK

☐ NIE

3. DANE ODBIORCY

☐ Aktualizacja danych Odbiorcy

☐ Przepisanie umowy kompleksowej

Data przekazania:

Stan gazomierza:

Nazwa/Imię i nazwisko Odbiorcy

¹ Nie dotyczy PZD składanych dla obszaru dystrybucyjnego niepołączonego z krajowym systemem gazu ziemnego (tj. systemem połączonym bezpośrednio lub pośrednio z siecią przesyłową OGP Gaz-System S.A.)

☐ Odbiorca inny niż w gospodarstwie domowym PKD działalności: _____

NIP: _____ REGON: _____ KRS: _____

Rodzaj działalności wykonywanej przez Odbiorcę _____

Czy Odbiorca wykonuje działalność chronioną wskazaną w § 4 ust. 1 pkt 2-13 Rozporządzenia z dnia 17 lutego 2021 r. w sprawie sposobu i trybu wprowadzania ograniczeń w poborze gazu ziemnego² ☐ TAK ☐ NIE

☐ Odbiorca w gospodarstwie domowym³ PESEL/ nr Paszportu⁴: _____

Adres Odbiorcy _____

Adres korespondencyjny Odbiorcy _____

Osoba reprezentująca Odbiorcę _____

4. ZAMAWIANE PARAMETRY USŁUGI DYSTRYBUCJI

Nr Punktu wyjścia (odbioru): _____

Adres punktu wyjścia (odbioru):

gmina		Kod pocztowy	miejscowość	
_____		_____	_____	
ulica		nr domu/lokalu	nr działki	
_____		_____	_____	
Grupa taryfowa OSD	_____	Moc umowna [kWh/h]	_____	

Ilości roczne paliwa gazowego jaka zostanie przekazana przez ZUD [kWh]:

styczeń:	_____	kwiecień:	_____	lipiec:	_____	październik:	_____
luty:	_____	maj:	_____	sierpień:	_____	listopad:	_____
marzec:	_____	czerwiec:	_____	wrzesień:	_____	grudzień:	_____

5. OŚWIADCZENIA ZUD

Zgodnie z zapisami IRIESD oświadczam, iż zapewnione jest dostarczanie paliwa gazowego do systemu

- ☐ gazu ziemnego wysokometanowego E / ☐ gazu ziemnego zaazotowanego Lw zasilanego z systemów gazowych OSW
- ☐ gazu ziemnego wysokometanowego E zasilanego z instalacji LNG
- ☐ gazu ziemnego zasilanego ze Źródła: ☐ instalacji CNG, ☐ instalacji biometanu

W przypadku gdy paliwo gazowe wprowadzane jest w punkcie wejścia ze Źródła, oświadczam, że:

- ☐ wprowadzam paliwo gazowe/Biometan we własnym zakresie ze Źródła do Systemu dystrybucyjnego⁵:

numer Punktu wejścia: _____ adres Punktu wejścia: _____

- ☐ nabywam Biometan w PWE_B, po jego wprowadzeniu do sieci dystrybucyjnej przez Wytwórcę⁶

numer Punktu wejścia: _____ adres Punktu wejścia: _____

nazwa i adres Wytwórcy: _____

² W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić Załącznik nr 1 do niniejszego PZD.

³ W przypadku gdy odbiorca w gospodarstwie domowym pobiera również paliwo gazowe na inne cele, należy złożyć Załącznik nr 1 do niniejszego PZD.

⁴ W przypadku Odbiorców nieposiadających nr PESEL.

⁵ W przypadku wprowadzania przez ZUD paliwa gazowego / Biometanu ze Źródła we własnym zakresie należy dodatkowo złożyć wniosek PZD – punkt wejścia.

⁶ Wytwórca zobowiązany jest złożyć odrębne PZD – punkt wejścia.

W przypadku złożenia PZD w ramach procedury zmiany sprzedawcy oświadczam, że:

- *umowa kompleksowa wiążąca Odbiorcę z dotychczasowym sprzedawcą ulega rozwiązaniu z dniem wskazanym w pkt 2 powyżej;*
- *posiadam pełnomocnictwo Odbiorcy do złożenia wniosku o przeprowadzenie procedury zmiany sprzedawcy oraz na złożenie oświadczenia o terminie rozwiązania umowy kompleksowej wiążącej Odbiorcę z dotychczasowym sprzedawcą.*

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Wypełnia DUON Dystrybucja sp. z o.o.:

Nr PZD

Data złożenia

☐ Akceptacja

Grupa taryfowa OSD

Data rozpoczęcia PZD:

Data zakończenia PZD:

☐ Odrzucenie

Przyczyna odrzucenia:

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej