

OŚWIADCZENIE ODBIORCY KOŃCOWEGO ENERGII ELEKTRYCZNEJ

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnić WIELKIMI LITERAMI.
2. Pola oznaczone symbolem (*) są obowiązkowe.
3. W informacji o punktach poboru energii elektrycznej (PPE) albo liczniku energii elektrycznej należy wpisać numer lub numery PPE z ostatnio otrzymanej faktury, a w przypadku braku PPE numer licznika energii elektrycznej.

Dane identyfikacyjne odbiorcy końcowego

NAZWA*

ADRES*
(ULICA I
NUMER DOMU LUB LOKALU)

ADRES*
(MIASTO
ORAZ KOD POCZTOWY)

NIP LUB
PESEL

Dane identyfikacyjne i kontaktowe odbiorcy końcowego albo osoby uprawnionej do reprezentowania tego odbiorcy końcowego

IMIĘ*

NAZWISKO*

RODZAJ
DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI* Wpisz „1” jeśli dowód osobisty albo „2” jeśli paszport

SERIA I NUMER
DOKUMENTU*

TELEFON LUB E-
MAIL

Informacja o punktach poboru energii elektrycznej (PPE) albo numerze licznika energii elektrycznej*

Lp.	NUMER PPE ALBO NUMER LICZNIKA ENERGII ELEKTRYCZNEJ
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

13.																						
14.																						
15.																						
16.																						
17.																						
18.																						
19.																						
20.																						

*** W przypadku większej niż 20 liczby PPE należy dołączyć dodatkową tabelę.**

Oświadczenia

- 1) Oświadczam, że wskazany wyżej odbiorca końcowy jest:
 - a) mikro przedsiębiorcą albo małym przedsiębiorcą, w rozumieniu art. 7 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, albo
 - b) szpitalem w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, albo
 - c) jednostką sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, albo
 - d) inną, niż określona w lit. c, państwową jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej.
- 2) Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

.....
(PODPIS)