

**WNIOSEK O OKREŚLENIE WARUNKÓW PRZYŁĄCZENIA URZĄDZEŃ ELEKTROENERGETYCZNYCH  
KLIENTA DO SIECI ELEKTROENERGETYCZNEJ 0,4 kV****Wypełnia Klient**

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami:

**1. Dane klienta**

imię (lub nazwa firmy)

nazwisko (lub nazwa firmy)

adres zameldowania Klienta (lub siedziby firmy) – ulica, nr domu, lokalu

kod pocztowy miejscowość

PESEL/ nr paszportu

NIP

KRS

REGON

telefon

e-mail

**2. Dane Płatnika<sup>2</sup>:**

nazwa Płatnika

nazwa Płatnika

adres siedziby Płatnika (ulica, nr domu, lokalu)

kod pocztowy miejscowość

NIP

REGON

**3. Adres do korespondencji<sup>2</sup>:**

imię i nazwisko (lub nazwa firmy)

ulica, nr domu, lokalu

kod pocztowy miejscowość

**4. Wniosek dotyczący<sup>3</sup>:**

- nowego obiektu  zmiany sposobu zasilania  
 zwiększenia mocy – nr licznika \_\_\_\_\_

adres obiektu: ulica, nr domu, lokalu, nr działki i obręb

Kod pocztowy miejscowość

**Rodzaj obiektu<sup>3</sup>:**

- budynek wielorodzinny  budynek usługowy  
 osiedle mieszkaniowe  inne \_\_\_\_\_

**5. Moc zainstalowana:**

Stan obecny \_\_\_\_ kW docelowo \_\_\_\_ kW

**6. Moc przyłączeniowa**

Przyłącze I

Stan obecny \_\_\_\_ kW docelowo \_\_\_\_ kW

Przyłącze II (rezerwowe)

Stan obecny \_\_\_\_ kW docelowo \_\_\_\_ kW

Moc bezpieczna

**7. Wymagany układ pomiarowy 3-fazowy<sup>3</sup>:**

- bezpośredni  pośredni

**8. Zasilanie rezerwowe z agregatu prądowłóczego<sup>3</sup>:**

- TAK  NIE

**9. Przewidywany termin poboru energii:**\_\_\_\_\_  
miesiąc rok**Wymagania odnośnie pewności zasilania**

Zgodnie ze standardami jakościowymi Ergo Energy Sp. z o.o. w przypadku parametrów zasilania innych niż standardowe prosimy o ich określenie w dodatkowym piśmie (np. zasilnie rezerwowe).

**ZAŁĄCZNIKI:**

- Kopia **tytułu prawnego** do korzystania z obiektu, w którym użytkowane będą urządzenia lub instalacje elektryczne (w przypadku współwłasności prosimy o dostarczenie pisemnej zgody współwłaściciela terenu).
- Plan zabudowy** na mapie geodezyjnej lub sytuacyjno-wysokościowej z zaznaczeniem działki, obiektu oraz oryginał **Konceptji Programowo Przestrzennej w zakresie sieci nN** tj. mapę sytuacyjną zawierającą planowane rozmieszczenie punktów zasilania (złączy kablowych lub stacji transformatorowych) oraz tras (pasów) kablowych wrysowanych na mapie zagospodarowania (nie dotyczy pojedynczych budynków jednorodzinnych oraz budynków usługowych). Mapy należy dostarczyć z zachowaniem skali oryginalnych map (preferowana skala 1:500 lub 1:1000).
- Kopia aktualnego **odpisu z rejestru**, do którego wpisany jest Klient (np. **KRS, CEiDG**) oraz kopie nadania **NIP i REGON**.
- Oświadczenie** określające ilość lokali lub bilans mocy w budynkach wielokalowych (druk Ergo Energy Sp. z o.o.)

**Wypełnia KLIENT**

W przypadku chęci otrzymywania informacji o statusie sprawy za pośrednictwem SMS lub e-mail, prosimy o zaznaczenie odpowiedniej opcji poniżej<sup>3</sup>:

- SMS na numer \_\_\_\_\_  
 pocztą elektroniczną e-mail na adres \_\_\_\_\_  
Dokumenty przyłączeniowe<sup>3</sup>:  
 deklaruje odebrać osobiście w Biurze Obsługi Klientów  
S. Batorego 28-32 w Gdyni  
 proszę wysłać na adres korespondencyjny.

**Dane osobowe<sup>3</sup>:**

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest Ergo Energy Sp. z o.o., 81-366 Gdynia, S. Batorego 28-32. Dane będą przetwarzane w celu określenia warunków przyłączenia, zawarcia umowy o przyłączenie do sieci, badania satysfakcji Klienta (w przypadku wyrażenia zgody) oraz informowania o statusie sprawy. Klientowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Podanie numeru telefonu lub adresu e-mail jest dobrowolne, ale niezbędne do otrzymania sms'owych lub e-mail'owych powiadomień o statusie wniosku. Dane osobowe mogą być udostępnione innym podmiotom w celu realizacji wniosku/umowy.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu badania satysfakcji Klienta.

**CZYTELNY PODPIS KLIENTA**

DATA..... PODPIS.....

Adnotacje Ergo Energy Sp. z o.o.

<sup>1</sup> prosimy wypełnić, gdy są inne niż dane klienta, <sup>2</sup> prosimy zakreślić właściwe<sup>1</sup> dotyczy osób nieposiadających nr-u PESEL, <sup>2</sup> prosimy wypełnić, gdy dane są inne niż dane Klienta, <sup>3</sup> prosimy zakreślić właściwe