

Więcej informacji znajdziesz na stronie: www.tauron-dystrybucja.pl/przylaczenia

WYPEŁNIJ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

1. OZNACZENIE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO INSTALACJĘ DO PRZYŁĄCZENIA

Imię MAREK	Nazwisko OBŁAZA	PESEL 7 0 0 6 1 9 0 4 5 7 9
Nazwa Firmy		NIP
Numer telefonu 501 651 393	Adres e-mail JANUSZO@OP.PL	

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA FIRMY:

Kraj (jeżeli inny niż Polska)	Kod pocztowy 3 2 - 0 2 0	Miejscowość CZARNOCHOWICE
Ulica CZARNOCHOWICE	Numer budynku 340	Numer lokalu

ADRES KORESPONDENCYJNY (uzupełnij, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania/siedziby firmy):

Kraj (jeżeli inny niż Polska)	Kod pocztowy	Miejscowość
Ulica	Numer budynku	Numer lokalu

Za podanie prawidłowego adresu i zapewnienie odbioru korespondencji pod wskazanym adresem odpowiada wnioskodawca. TAURON Dystrybucja S.A. nie ponosi odpowiedzialności za trudności w dostarczeniu korespondencji pod wskazany adres korespondencyjny.

2. OŚWIADCZENIE W SPRAWIE KLAUZULI INFORMACYJNEJ O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że:

Wszystkie osoby wymienione w niniejszym druku i jego załącznikach zapoznały się z odpowiednią Klauzulą informacyjną TAURON Dystrybucja S.A.

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych podmiotów przyłączanych znajdują się w Klauzuli informacyjnej TAURON Dystrybucja S.A. - przyłączenie obiektu do sieci, dostępnej na stronie: www.tauron-dystrybucja.pl/rodo

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych pełnomocników i osób upoważnionych znajdują się w Klauzuli informacyjnej TAURON Dystrybucja S.A. dla pełnomocnika wnioskodawcy/klienta/kontrahenta, dostępnej na stronie: www.tauron-dystrybucja.pl/rodo

3. ZGŁOSZENIE GOTOWOŚCI INSTALACJI ELEKTRYCZNEJ DO PRZYŁĄCZENIA

Niniejszym zgłaszam gotowość przyłączenia do sieci dystrybucyjnej instalacji elektrycznej (od miejsca rozgraniczenia własności) w obiekcie określonym w punkcie 1, zgodnie z zawartą umową o przyłączenie:

Numer umowy o przyłączenie: UP/047721/2021/O09R03

Data zawarcia umowy: 3 0 - 0 7 - 2 0 2 1

4. OKREŚLENIE OBIEKTU ZGŁASZANEGO DO PRZYŁĄCZENIA

BUDYNEK JEDNORODZINNY DWULOKAŁOWY - LOKAL MIESZKALNY

Kod pocztowy

3 2 - 0 2 0

Miejscowość

CZARNOCHOWICE - WIELICZKA

Gmina

WIELICZKA

Ulica

OS. OLSZYŃKI - CZARNOCHOWICE DZ. NR 34/6, 33/7, 34/2, 34/1 (NR ROB. B1/2)

Numer budynku

617

Numer lokalu

2

5. DANE SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE O STANIE TECHNICZNYM INSTALACJI*

Imię

Nazwisko

Nazwa Firmy

Kraj (jeżeli inny niż Polska)

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

Działając jako:

- ☐ Właściciel obiektu ☐ Zarządca obiektu

na podstawie dokumentacji obiektu, w tym protokołu sprawdzenia i badania instalacji elektrycznej oświadczam, że instalacja elektryczna w powyższym obiekcie (od miejsca rozgraniczenia własności) została wykonana i sprawdzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nadaje się do załączenia pod napięcie.

- ☐ Uprawniony elektryk, numer świadectwa kwalifikacyjnego w zakresie dozoru:

na podstawie dokumentacji obiektu oraz przeprowadzonego sprawdzenia i badania instalacji elektrycznej oświadczam, że instalacja elektryczna w powyższym obiekcie (od miejsca rozgraniczenia własności) została wykonana i sprawdzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nadaje się do załączenia pod napięcie, za co przyjmuję całkowitą odpowiedzialność.

Data: - -

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

6. ZAŁĄCZNIKI (dołącz załączniki w języku polskim)

Integralną część druku stanowi Klauzula informacyjna TAURON Dystrybucja S.A. – przyłączenie obiektu do sieci oraz Klauzula informacyjna TAURON Dystrybucja S.A. dla pełnomocnika wnioskodawcy/klienta/kontrahenta. Przed złożeniem wniosku prosimy zapoznać się z ich treścią.

- ☐ Załącznik ZI-A Wykaz lokali dla obiektu wielolokalowego lub zespołu budynków jednorodzinnych - ilość załączników:
- ☐ Projekt zagospodarowania terenu z naniesionymi numerami złącz, budynków, nazwami ulic (dołącz, jeżeli zgłoszenie dotyczy obiektu wielolokalowego lub zespołu budynków jednorodzinnych).
- ☐ Inne (wymień jakie):

* W przypadku działania osoby zgłaszającej przez pełnomocnika lub podania na zgłoszeniu danych innych osób upoważnionych, TAURON Dystrybucja S.A. będzie przetwarzała dane osobowe pełnomocnika/osoby upoważnionej podane w niniejszym wniosku lub załącznikach. Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych pełnomocnika/osoby upoważnionej znajdują się w Klauzuli informacyjnej dla pełnomocnika wnioskodawcy/klienta/kontrahenta, dostępnej na stronie: www.tauron-dystrybucja.pl/rodo

Data: 2 6 - 0 1 - 2 0 2 6

Michał Obiera

Czytelny podpis zgłaszającego