Заступнику Голові Правління АТ «Прикарпаттяобленерго»

п. Костюку В.В.

*Електропостачальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ЗАЯВА-ПРИЄДНАННЯ

 Прошу продовжити термін дії Договору електропостачальника про надання послуг з розподілу (передачі) електричної енергії (далі–Договір), до якого Електропостачальник:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (повне найменування електропостачальника)

 приєднався \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_р. (*термін не має перевищувати 2 (два) роки*).

 Даною заявою підтверджує, що правоустановчі документи товариства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(змінилися\* /не змінилися).* Термін дії довіреності особи, яка уповноважена підписувати договір діє до *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( копія додається).*

*\* - у випадку змін в правовстановлюючі документи, обов’язково до заяви має додаватися документи, а саме:*

1) копія ліцензії на провадження господарської діяльності з постачання електричної енергії споживачу;

2) копія належним чином оформленої довіреності на укладення договорів на ім'я особи, яка уповноважена підписувати договори (витяг з установчого документа про повноваження керівника - для юридичних осіб, копію довіреності, виданої в установленому порядку тощо), за необхідності;

3) свідоцтво платника податків.

**Відмітка про згоду Електропостачальника (уповноваженої особи) на обробку**

**персональних даних:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| (дата) | (особистий підпис) | (П. І. Б. уповноваженої особи) |

|  |
| --- |
| **Відомості та реквізити Електропостачальника\***: |
| Повна назва суб’єкта господарювання |  |
| Юридична адреса |  |
| Поштова адреса (адреса для листування)  |  |
| Електронна адреса |  |
| Контактний телефон |  |
| Контактна особа ( П.І.Б.)  |  |
| ЕІС-код Електропостачальника |  |
| Ідентифікаційний код суб’єкта господарювання |  |
| Індивідуальний податковий номер  |  |
| Система оподаткування |  |
| Банківські реквізити |  |

**Примітка\***: Електропостачальник зобов’язується не пізніше 10 днів після настання будь-яких змін, зазначених в заяві-приєднання, повідомити про них Оператора системи розподілу.

 **Відмітка про підписання Електропостачальником цієї заяви-приєднання**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(особистий підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(П. І. Б. уповноваженої особи) |