**WNIOSEK O WYDANIE**

**Certyfikatu dla Obiektu redukcji (ORed)**

**Część A. Informacje dotyczące Odbiorcy w ORed:**

1. **Dane identyfikacyjne:**

|  |
| --- |
|  |
| *(Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorstwa)* |
|  |
| *(PESEL/NIP)* |

1. **Dane kontaktowe:**

|  |
| --- |
|  |
| *(ulica, nr domu/nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)* |
|  |
| *(telefon komórkowy, adres e-mail)* |

**Część B. Informacje dotyczące Wnioskodawcy:**

*(wypełnić w przypadku, kiedy wniosek jest składany przez podmiot upoważniony przez Odbiorcę w ORed do wykonywania takiej czynności,   
w tym przypadku wymagane jest dołączenie do wniosku stosownego pełnomocnictwa)*

1. **Dane identyfikacyjne:**

|  |
| --- |
|  |
| *(Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorstwa)* |
|  |
| *(PESEL/NIP)* |

1. **Dane kontaktowe:**

|  |
| --- |
|  |
| *(ulica, nr domu/nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)* |
|  |
| *(telefon komórkowy, adres e-mail)* |

**Część C. Informacje dotyczące Obiektu Redukcji (ORed):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa ORed**  *(identyfikująca ORed we wskazanej lokalizacji)* | **Adres lokalizacji**  *(ulica, nr domu/nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)* | **Atrybut ORed**  *(O-odbiorczy,  OG-odbiorczy  z generacją wewnętrzną)* | **Kody PPE/MD**  *(składające się na kompletny układ zasilania ORed)* | **OSP/OSDp/OSDn**  *(na obszarze działania, którego zlokalizowane jest MD/PPE)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

**Część D. Oświadczenia Odbiorcy w ORed lub odpowiednio podmiotu przez niego upoważnionego (Wnioskodawcy):**

**Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

* *wyrażam zgodę na przekazywanie danych pomiarowo-rozliczeniowych przez OSDp do OSP,*

*(dotyczy przypadku, kiedy ORed jest przyłączony wyłącznie do sieci OSDp)*

* *wyrażam zgodę na przekazywanie danych pomiarowo-rozliczeniowych przez OSDn do OSDp i OSDp do OSP,*

*(dotyczy przypadku, kiedy ORed jest przyłączony do sieci OSDn)*

* *wyrażam zgodę na przekazywanie danych pomiarowo-rozliczeniowych przez OSP do innego podmiotu,*

*(dotyczy przypadku, gdy Odbiorca w ORed dopuszcza udostępnianie swoich ORed upoważnianemu przez niego podmiotowi, który świadczy usługę redukcji zapotrzebowania na polecenie OSP)*

* *wyrażam zgodę na wprowadzenie do systemu IP DSR danych ORed i danych identyfikacyjnych Odbiorcy w ORed,*
* *PPE/MD wskazane w Części C niniejszego wniosku, stanowią kompletny układ zasilania ORed*
* *zobowiązuję się do bieżącego informowania odpowiednio OSP, OSDp albo OSDn w przypadku zmiany danych zawartych w Certyfikacie dla ORed oraz zmian odnośnie złożonych oświadczeń, niezwłocznie po dacie zaistnienia zmiany,*
* *ORed wskazany w Części C niniejszego wniosku spełnia warunek dodatniej wartości salda energii elektrycznej pobranej przez ORed z sieci i wprowadzonej do sieci za okres kolejnych 12 miesięcy kalendarzowych poprzedzających miesiąc, w którym został złożony niniejszy wniosek o wydanie Certyfikatu dla ORed, tj. potwierdzam, iż wielkość energii elektrycznej pobranej z sieci przewyższa wielkość wprowadzoną do sieci,  
  (dotyczy przypadku, gdy ORed posiada generację wewnętrzną i w Części C niniejszego wniosku określono atrybut ORed jako „OG”)*
* *Odbiorca w ORed wskazany w Części A niniejszego wniosku* ***pełni jednocześnie funkcję****/****nie pełni jednocześnie funkcji****\* OSDn dla certyfikowanego ORed,*

*(należy zaznaczyć, jeśli Certyfikat dla ORed wydawany jest dla odbiorców będących jednocześnie OSDn)*

* *na potrzeby zarządzania Certyfikatem dla ORed właściwym adresem e-mail do kontaktów jest:*

|  |
| --- |
|  |

* *wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są poprawne.*

*Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację na stronie internetowej OSP informacji o uzyskaniu przez Odbiorcę w ORed Certyfikatu dla ORed.*

*(należy zaznaczyć, jeśli Odbiorca w ORed wyraża taką zgodę)*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………..  miejscowość i data | …….…………………………………………………..  podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Odbiorcy w ORed |
|  | …….…………………………………………………..  podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy  *(wymagany w przypadku wniosku składanego przez podmiot upoważniony przez Odbiorcę w ORed)* |

*\*Niepotrzebne skreślić*