

Inowrocław, .....

**PEŁNOMOCNICTWO**

**Nazwa: Komenda Powiatowa Państwowej Straży  
Pożarnej w Inowrocławiu**

**Adres: ul. Poznańska 133, 88-100 Inowrocław**

**NIP: 5562253341**

**(dalej: Zamawiający)**

**Reprezentowana/y przez**

**st. bryg. Tomasz Kruczyński – Komendant Powiatowy  
Państwowej Straży Pożarnej w Inowrocławiu**

Zamawiający niniejszym upoważnia:  
(dane Sprzedawcy)

**Nazwa:** .....

**Adres:** .....

**NIP:** .....

(dalej: **Wykonawca**)

do dokonania w imieniu i na rzecz **Zamawiającego** następujących czynności:

1. zgłoszenia właściwemu Operatorowi Systemu Dystrybucyjnego do realizacji zawartej z Wykonawcą umowy kompleksowej sprzedaży paliwa gazowego i świadczenia usług dystrybucji.
2. składania oświadczeń woli w zakresie wypowiedzenia dotychczas obowiązujących umów kompleksowych sprzedaży paliwa gazowego i świadczenia usług dystrybucji.
3. reprezentowania Zamawiającego przed właściwym Operatorem Systemu Dystrybucyjnego w sprawach związanych ze zmianą sprzedawcy paliwa gazowego oraz zawarciem z Wykonawcą kompleksowych umów sprzedaży paliwa gazowego i świadczenie usług dystrybucji.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw substytucyjnych.