
miejsowość

dd/mm/rr

imię i nazwisko

ulica

nr dom/lok

kod-pocztowy

miejsowość

nr kontrahenta

nr telefonu

ZEUP S.A
ul. Radzymińska 326
05-091 Ząbki

Zgłaszam wniosek o wykonanie: sprawdzenia prawidłowości działania układu pomiarowo-rozliczeniowego / badania laboratoryjnego układu pomiarowo-rozliczeniowego, zainstalowanego w* :

ulica

nr domu

kod-pocztowy

miejsowość

Numer urządzenia przeznaczonego do badania

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o przepisach wynikających z § 43 Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 4 maja 2007 roku w sprawie szczegółowych warunków funkcjonowania systemu elektroenergetycznego (Dz. U. z 2007 r. nr 93, poz. 623 z późniejszymi zmianami), w szczególności o tym, że w przypadku nie stwierdzenia:

- nieprawidłowości w działaniu elementów układu-pomiarowo rozliczeniowego odbiorca ponosi koszty sprawdzenia zgodnie z zapisami aktualnej Taryfy dla usług dystrybucji energii elektrycznej.
- w wyniku badania laboratoryjnego nieprawidłowości w działaniu elementów układu pomiarowo-rozliczeniowego odbiorca ponosi koszty ww. badania zgodnie z zapisami aktualnej Taryfy dla usług dystrybucji energii elektrycznej*.

Data i podpis przedstawiciela ZEUP S.A
przyjmującego wniosek

Podpis Klienta

*prosimy niepotrzebne skreślić