# OŚWIADCZENIE ODBIORCY KOŃCOWEGO ENERGII ELEKTRYCZNEJ

**Instrukcja wypełniania**

1. Wypełnić WIELKIMI LITERAMI.
2. Pola oznaczone symbolem (*) są obowiązkowe.
3. W informacji o punktach poboru energii elektrycznej (PPE) albo liczniku energii elektrycznej należy wpisać numer lub numery PPE z ostatnio otrzymanej faktury, a w przypadku braku PPE numer licznika energii elektrycznej.

**Dane identyfikacyjne odbiorcy końcowego**

**NAZWA***

**ADRES* (ULICA I NUMER DOMU LUB LOKALU)**

**ADRES* (MIASTO ORAZ KOD POCZTOWY)**

**NIP LUB PESEL**

**Dane identyfikacyjne i kontaktowe odbiorcy końcowego albo osoby uprawnionej do reprezentowania tego odbiorcy końcowego**

**IMIĘ***

**NAZWISKO***

**RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI*** Wpisz „1” jeśli dowód osobisty albo „2” jeśli paszport

**SERIA I NUMER DOKUMENTU***

**TELEFON LUB E-MAIL**

**Informacja o punktach poboru energii elektrycznej (PPE) albo numerze licznika energii elektrycznej***

| Lp. | | NUMER PPE ALBO NUMER LICZNIKA ENERGII ELEKTRYCZNEJ |
|---|---|---|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |
| 13. | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **14.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **17.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **18.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **19.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **20.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*** W przypadku większej niż 20 liczby PPE należy dołączyć dodatkową tabelę.**

**Oświadczenia**

1) Oświadczam, że wskazany wyżej odbiorca końcowy jest:
   a) mikroprzedsiębiorcą albo małym przedsiębiorcą, w rozumieniu art. 7 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, albo
   b) szpitalem w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, albo
   c) jednostką sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, albo
   d) inną, niż określona w lit. c, państwową jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej.
2) Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

…….

(PODPIS)