

Znak: ZSP.076.162.2025

PEŁNOMOCNICTWO

Nazwa: **Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Kilińskiego w Zelowie**

Adres: **ul. Jana Kilińskiego 5, 97-425 Zelów**

(dalej: Zamawiający)

Reprezentowana/y przez:

Zamawiający niniejszym upowaznia:

(dane Wykonawcy)

Nazwa/firma:

Adres:

NIP:

(dalej: **Wykonawca**)

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

- zgłoszenia właściwemu Operatorowi Systemu Dystrybucyjnego do realizacji zawartej z **Wykonawcą** umowy kompleksowej sprzedaży gazu ziemnego wysokometanowego (grupa E);
- składania oświadczeń woli w zakresie wypowiedzania dotychczas obowiązujących umów sprzedaży gazu ziemnego, świadczenia usług dystrybucji oraz umów kompleksowych.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw substytucyjnych.