

Nr ewidencyjny Odbiorcy: .....

Grupa taryfowa: .....

zał. M/C12 NW/.....( numer kolejny )/( rok )

Dane Odbiorcy:	
Imię i nazwisko lub nazwa firmy	GMINA MIASTO LUBLIN
Adres	PL.ŁOKIETKA 1, 20-109 LUBLIN
Adres korespondencyjny	URZĄD MIASTA LUBLIN WYDZIAŁ DRÓG I MOSTÓW, UL. WIENIAWSKA 14, 20-071 LUBLIN

Dane przyłączonego obiektu (nieruchomości):	
Nazwa obiektu (nieruchomości)	GMINA MIASTO LUBLIN - .....
Adres obiektu (nieruchomości)	LUBLIN, ul. ....
<b>Odbiorca oświadcza, że występuje jako właściciel wyżej wymienionego obiektu.</b>	

Dane techniczne:	
Układ zasilania obiektu:	..... -fazowy
Grupa przyłączeniowa	grupa V - podmioty przyłączane bezpośrednio do sieci rozdzielczej, o nap. znam. nie wyższym niż 1 kV oraz mocy przyłącz. nie większej niż 40 kW i prądzie znam. zabezpieczenia przedlicznikowego nie większym niż 63A
Miejsce dostarczania energii elektrycznej	
Granica własności sieci i instalacji Odbiorcy stanowi:	miejsce dostarczania energii elektrycznej.
Zasilanie obiektu odbywa się z następujących przyłączy (miejsce przyłączenia)	
Łączna moc przyłączeniowa obiektu, [kW]	
Moc przyłączeniowa na użytkowanych przyłączach, [kW]	
Moc umowna, [kW]	
Zabezpieczenie przedlicznikowe, [A]	Prąd znamionowy: A, rodzaj:
Pomiar energii elektrycznej odbywa się na napięciu, [V]	
Przewidywane zużycie energii elektrycznej, [kWh]	rocznie:

Parametry jakości dostarczania energii elektrycznej:		
Łączny czas trwania przerw jednorazowych w dostarczaniu energii elektrycznej w ciągu roku	nieplanowanych [h]	
	planowanych [h]	
Czas trwania jednorazowej przerwy w dostarczaniu energii elektrycznej	nieplanowanej [h]	
	planowanej [h]	
Współczynnik pewności zasilania		

Przyłącze do ww. obiektu (nieruchomości) zostało zrealizowane na podstawie:	
Umowy o przyłączenie	Nr ....., z dnia .....
Warunków przyłączenia	Nr .....z dnia .....

Inne:	
Współczynnik tg $\phi_0$	0,4
Właściciel układu pomiarowo-rozliczeniowego	
Częstotliwość odczytu wskazań układu pomiarowo-rozliczeniowego	
Wielkość strat mocy i energii elektrycznej	CZYNNEJ: <b>nie dolicza się</b> BIERNEJ: <b>nie dolicza się</b>
Imię i nazwisko reprezentanta Odbiorcy do kontaktów ze Sprzedawcą, numer telefonu	..... tel. 081-466-25-95

Dostawa energii elektrycznej zgodnie z oświadczeniem OSD rozpoczyna się z dniem ..... r.

**ODBIORCA :****SPRZEDAWCA :**

.....

.....

.....

.....