

Prosimy wypełniać drukowanymi literami.

### Oznaczenie podmiotu zgłaszającego instalację do przyłączenia

|  |                                |  |                               |
|--|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Imię i nazwisko/Nazwa firmy<br><b>David Herman</b>   |                                | PESEL/NIP<br><b>92121807910</b>              |                               |
| Tel. stacjonarny<br>   |                                | Tel. komórkowy<br><b>518 196 482</b>         |                               |
| E-mail<br><b>davidherman68@gmail.com</b>   |                                |  |                               |
| Ulica<br><b>Armii Krajowej</b>   | Nr domu<br><b>441</b>          | Nr lokalu<br><b>1</b>                        | Kod pocztowy<br><b>40-748</b> |
| Pocztą<br><b>Katowice</b>  | Miejscowość<br><b>Katowice</b> |  |                               |
| Adres do korespondencji <input checked="" type="checkbox"/> taki jak adres zamieszkania/siedziba firmy |                                | <input type="checkbox"/> inny, wpisz poniżej |                               |
| Ulica<br>  | Nr domu<br>                    | Nr lokalu<br>                                | Kod pocztowy<br>              |
| Pocztą<br>   | Miejscowość<br>                |  |                               |

### Umowa o przyłączenie

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| Nr umowy / Nr sprawy<br> | Data zawarcia umowy<br> |
|--------------------------|-------------------------|

Niniejszym zgłaszam gotowość przyłączenia do sieci dystrybucyjnej instalacji elektrycznej (od miejsca rozgraniczenia własności) w poniższym obiekcie:

### Dane obiektu

Określić obiekt (np.: budynek mieszkalny wielolokalowy, jednorodzinny itp.)  
**Budynek mieszkalny wielolokalowy**

|   |                                 |                       |                               |
|---|---------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Ulica<br><b>Armii Krajowej</b>  | Nr domu / nr adm.<br><b>441</b> | Nr lokalu<br><b>1</b> | Kod pocztowy<br><b>40-748</b> |
| Pocztą<br><b>Katowice</b>   | Miejscowość<br><b>Katowice</b>  |                       |                               |
| WLZ wymaga podłączenia <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie |                                 |                       |                               |
| Data i czytelny podpis zgłaszającego<br><b>Herman 23.11.2020</b>                            |                                 |                       |                               |

### Dane składającego oświadczenie o stanie technicznym instalacji

|  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Właściciel obiektu* | <input type="checkbox"/> Zarządca obiektu* | <input type="checkbox"/> Uprawniony elektroinstalator** |
| Imię i nazwisko/Nazwa firmy<br>              |  |   |
| Ulica<br>                                    | Nr domu<br>                                |   |
|  |  | Nr lokalu<br>   |
|  |  | Kod pocztowy<br>  |
| Pocztą<br>                                   | Miejscowość<br>                            |   |

\* Działając jako właściciel obiektu/zarządzający obiektem, na podstawie dokumentacji obiektu, w tym protokołu sprawdzenia i badania instalacji elektrycznej oświadczam, że instalacja elektryczna w powyższym obiekcie (od miejsca rozgraniczenia własności) została wykonana i sprawdzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nadaje się do załączenia pod napięcie. nr upr. G-1/E/034/1747/2018

\*\* Działając jako elektryk, nr świadectwa kwalifikacyjnego w zakresie dozoru nad instalacją elektryczną w powyższym obiekcie (od miejsca rozgraniczenia własności) została wykonana i sprawdzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nadaje się do załączenia pod napięcie, za co przyjmuję całkowitą odpowiedzialność. nr upr. G-1/D/034/571/2018

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lista lokali (mieszkań) wraz z przepisnymi mocami przyłączeniowymi dla budynku wielolokalowego lub zespołu budynków jednorodzinnych | Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie<br><b>[Signature]</b> |
| <input type="checkbox"/> Kopia decyzji pozwolenia na budowę lub zgłoszenia (dotyczy przyłączenia obiektów w budowie)   |   |
| <input type="checkbox"/> Inne  |   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Adres korespondencyjny:<br>TAURON Obsługa Klienta sp. z o.o.<br>40-389 Katowice, ul. Lwowska 23 | Telefoniczna Obsługa Klienta:<br>32 606 0 616<br>Infolinia 24h: 800 20 20 20 (z telefonów komórkowych) | Elektroniczna Obsługa Klienta:<br>info@tauron-dystrybucja.pl |
|---|--|--|