

Załącznik nr 4

do Generalnej Umowy Dystrybucyjnej nr/GUD/2017
zawartej pomiędzy

Wojewódzkie Przedsiębiorstwo Robót Drogowych S.A. (OSDn)

a

WZÓR FORMULARZA POWIADAMIANIA OSDn O ZMIANIE PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO ZA BILANSOWANIE HANDLOWE SPRZEDAWCY

Powiadomienie o zmianie podmiotu odpowiedzialnego za bilansowanie handlowe

Nazwa Sprzedawcy

Adres Sprzedawcy

Dane dotychczasowego POB		Dane nowego POB	
nazwa		nazwa	
adres		adres	
Kod URB (nadany przez OSP)		Kod URB	
Kody MB		Kody MB	

Termin obowiązywania umowy z POB:

od do

Oświadczam, iż powyższe dane i informacje zawarte w formularzu powiadomienia są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Sprzedawcy

Sprzedawca

OSDn