innogy Stoen Operator Sp. z o.o.
Harmonogramowanie Prac w Sieci
adres do korespondencji:
ul. Piękna 46
00-672 Warszawa
T +48 (22) 821 52 45 (51 42, 56 08)
F +48 (22) 821 54 07
E zleceniadodatkowe@innogy.com

innogy
STOEN OPERATOR

ZLECENIE DOTYCZĄCE WYŁĄCZENIA NAPIĘCIA / DOZORU

1. Zleceniodawca

Klient posiadający umowę z innogy Stoen Operator Sp. z o.o. - właściciel, zarządzający budynkiem, administracja

imię i nazwisko/nazwa firmy | adres (ulica, numer budynku, lokalu)

imię i nazwisko/nazwa firmy | kod pocztowy | miejscowość / poczta

telefon | adres e-mail

PESEL | NIP | REGON | KRS

2. Zlecam wykonanie usługi w obiekcie

w dniu ____ w godzinach od ____ do ____

Poziom napięć[1]:

☐ nN ☐ SN ☐ WN

Element sieci podlegający zleceniu[1]:

☐ Stacja nr ____ ☐ Złącze kablowe ____ adres

☐ Linia napowietrzna ____ adres ☐ Trasa kablowa ____ adres

Zakres usługi[1]:

☐ Przerwanie i wznowienie dostarczania energii

☐ Wyłączenie napięcia, przygotowanie miejsca pracy dla wykonawcy oraz likwidacja miejsca pracy wraz z ponownym załączeniem urządzeń

☐ Nadzór służb innogy Stoen Operator

Cel wyłączenia:

1. Imię, nazwisko i telefon kontaktowy oraz nr uprawnień SEP upoważnionego elektryka, który będzie wykonywać prace

2. Imię, nazwisko i telefon kontaktowy oraz nr uprawnień SEP upoważnionego elektryka, który będzie wykonywać prace

OŚWIADCZAM, ŻE ZAINTERESOWANI ODBIORCY ZOSTALI POWIADOMIENI PRZEZ ZLECENIODAWCĘ O PRZERWIE W DOSTAWIE ENERGII ELEKTRYCZNEJ

3. Zgodnie z aktualnie obowiązującą „Taryfą dla dystrybucji energii elektrycznej innogy Stoen Operator" za usługę wykonaną na dodatkowe zlecenie Odbiorcy proszę obciążyć[1]:

☐ zleceniodawcę ☐ płatnika

Dane płatnika faktury[2]:

imię i nazwisko/nazwa firmy | adres (ulica, numer domu, lokalu)

imię i nazwisko/nazwa firmy | kod pocztowy | miejscowość / poczta

NIP | telefon

Należność zostanie zapłacona po otrzymaniu faktury.

.....
PODPIS PŁATNIKA, PIECZĄTKA

.....
PODPIS ZLECENIODAWCY, PIECZĄTKA

ZAŁĄCZNIK

W przypadku modernizacji układów pomiarowych lub podłączeń WLZ – ksero uzgodnień z Serwisem Technicznym lub Kontrolą Systemów Pomiarowych innogy Stoen Operator.

1 prosimy zakreślić właściwe pole, 2 prosimy wypełnić w przypadku wskazania płatnika

Wersja z dnia 20160902

Wersja z dnia 20160902