**Wzór wniosku o zbycie praw własności do zdolności magazynowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane****oferenta****(nazwa firmy, adres, e-mail)** | **Dane kontaktowe****oferenta****(osoba, nr telefonu, e-mail)** | **Nazwa** **IM/GIM** | **Ilość pakietów** | **Rodzaj****usługi****(ciągła/****przerywana** | **Rodzaj usługi****(długo-/****krótkoterminowa)** | **Termin** | **Data ważności oferty** |
| **od** | **do** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że oferowane pakiety nie zostały udostępnione w celu utworzenia i utrzymywania zapasów obowiązkowych gazu ziemnego.

………………………………………………………

data, podpis osoby upoważnionej do reprezentacji firmy