

**PEŁNOMOCNICTWO DO REJESTRACJI PODMIOTU
NA PLATFORMIE USŁUG MAGAZYNOWANIA GAS STORAGE POLAND SP. Z O.O.**

Działając w imieniu:

/nazwa podmiotu/: _____,

/adres/: _____,

/numer w KRS lub w innym właściwym rejestrze lub ewidencji¹/: _____,

/nazwa rejestru lub ewidencji i podmiotu prowadzącego/: _____,

/wskazanie, że podmiot ma status ZUM albo podanie Kodu EIC lub Kodu ACER²/: _____,

dalej „Podmiot”,

niniejszym udzielam/y Pani/Panu:

/imię i nazwisko/: _____,

/nr PESEL lub paszportu³/: _____,

/adres e-mail umożliwiający identyfikację danych osobowych/: _____,

/numer telefonu kontaktowego/: _____,

dalej „Pełnomocnik”

pełnomocnictwa do:

dokonywania przez Pełnomocnika w imieniu i na rzecz Podmiotu wszelkich czynności związanych z rejestracją Podmiotu na Platformie Usług Magazynowania Gas Storage Poland sp. z o.o., zgodnie z „Regulaminem Platformy Usług Magazynowania Gas Storage Poland sp. z o.o.”, opublikowanym na stronie internetowej Gas Storage Poland sp. z o.o. oraz na Platformie Usług Magazynowania.⁴

_____ (miejsce) _____ (data)

Imię i nazwisko (drukowanymi literami) Podmiotu (osoby fizycznej) albo osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Podmiotu⁵

Podpis i pieczęć

¹ W przypadku podmiotów nie posiadających numeru w Rejestrze Przedsiębiorców KRS.

² Kod EIC lub ACER podać w przypadku Podmiotów nie mających statusu ZUM.

³ W przypadku osób nie posiadających numeru PESEL

⁴ Pojęcia niezdefiniowane w treści niniejszego pełnomocnictwa, pisane z wielkiej litery, mają znaczenie zgodne z definicjami zawartymi w Regulaminie Platformy Usług Magazynowania Gas Storage Poland, dostępnym na stronie internetowej Gas Storage Poland sp. z o.o. oraz na Platformie Usług Magazynowania.

⁵ Osoby upoważnione do reprezentacji Podmiotu będącego spółką, zgodnie z danymi ujawnionymi we właściwym rejestrze publicznym.