

**Nr wniosku z FORMULARZA 09:**

FORMULARZ 09B 04/2025

--

--

Oświadczam/y, że w przypadku przekroczenia mocy przyłączeniowej, akceptuję/emy, że Ostrowski Zakład Ciepłowniczy S.A. może wprowadzić ograniczenia w dostarczaniu lub pobieraniu przez Obiekt energii elektrycznej do/z sieci, albo całkowicie wstrzymać dostarczanie lub odbieranie energii elektrycznej do/z sieci, bez wypłaty rekompensat oraz bez ponoszenia odpowiedzialności za skutki tych ograniczeń albo odłączenia.

data ____ / ____ / ____ podpis Wnioskodawcy _____

*Podpis Wnioskodawcy musi być zgodny z publicznie dostępnym rejestrem lub na podstawie dołączonego do wniosku pełnomocnictwa lub innego właściwego dokumentu