

Prosimy wypełniać drukowanymi literami.

Oznaczenie podmiotu zgłaszającego instalację do przyłączenia

Imię i nazwisko/Nazwa firmy		PESEL/NIP		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Tel. stacjonarny	Tel. komórkowy	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Pocztą	Miejscowość			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Adres do korespondencji <input type="checkbox"/> taki jak adres zamieszkania/siedziba firmy		<input type="checkbox"/> inny, wpisz poniżej		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Pocztą	Miejscowość			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Umowa o przyłączenie

Nr umowy / Nr sprawy	Data zawarcia umowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Niniejszym zgłaszam gotowość przyłączenia do sieci dystrybucyjnej instalacji elektrycznej (od miejsca rozgraniczenia własności) w poniższym obiekcie:

Dane obiektu

Określić obiekt (np.: budynek mieszkalny wielolokalowy, jednorodzinny itp.)

Ulica	Nr domu / nr adm.	Nr lokalu	Kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pocztą	Miejscowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

WLZ wymaga podłączenia Tak Nie

Data i czytelny podpis zgłaszającego

Dane składającego oświadczenie o stanie technicznym instalacji

Właściciel obiektu* Zarządca obiektu* Uprawniony elektryk**

Imię i nazwisko/Nazwa firmy

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pocztą	Miejscowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

* Działając jako właściciel obiektu/zarządzający obiektem, na podstawie dokumentacji obiektu, w tym protokołu sprawdzenia i badania instalacji elektrycznej oświadczam, że instalacja elektryczna w powyższym obiekcie (od miejsca rozgraniczenia własności) została wykonana i sprawdzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nadaje się do załączenia pod napięcie.

** Działając jako elektryk, nr świadectwa kwalifikacyjnego w zakresie dozoru , na podstawie dokumentacji obiektu oraz przeprowadzonego sprawdzenia i badania instalacji elektrycznej oświadczam, że instalacja elektryczna w powyższym obiekcie (od miejsca rozgraniczenia własności) została wykonana i sprawdzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nadaje się do załączenia pod napięcie, za co przyjmuję całkowitą odpowiedzialność.

Lista lokali (mieszkań) wraz z przepisnymi mocami przyłączeniowymi dla budynku wielolokalowego lub zespołu budynków jednorodzinnych

Kopia decyzji pozwolenia na budowę lub zgłoszenia (dotyczy przyłączenia obiektów w budowie)

Inne

Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Adres korespondencyjny: TAURON Dystrybucja S.A. Skrytka pocztowa nr 2708 40-337 Katowice	Telefoniczna Obsługa Klienta: 32 606 0 616 <small>(opłata jak za zwykłe połączenie telefoniczne, zgodnie z taryfą operatora)</small>	Elektroniczna Obsługa Klienta: info@tauron-dystrybucja.pl
--	---	---