

Załącznik nr 4

do Generalnej Umowy Dystrybucyjnej nr

zawartej pomiędzy

TOKAI COBEX Polska sp. z o.o. (**OSDn**)

a (**Sprzedawca**)

WZÓR FORMULARZA POWIADAMIANIA OSDn O ZMIANIE PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO ZA BILANSOWANIE HANDLOWE SPRZEDAWCY

1. Przekazany do **OSDn** formularz powinien być podpisany przez osobę upoważnioną przez **Sprzedawcę** wskazaną w Załączniku nr 2 ust. 4 pkt. 2) do Umowy oraz osobę reprezentującą POB.
2. Wypełniony formularz powinien być przekazany przez **Sprzedawcę** do **OSDn** w wersji papierowej lub elektronicznej na adresy wymienione w Załączniku nr 2 ust. 3 pkt. 1) do Umowy.

Powiadomienie o zmianie podmiotu odpowiedzialnego za bilansowanie handlowe

Nazwa Sprzedawcy

Adres Sprzedawcy

Dane POB	
nazwa	
adres	
Kod URB	
Kody MB	

Termin obowiązywania umowy z POB:

od do

Oświadczam, iż powyższe dane i informacje zawarte w formularzu powiadomienia są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Sprzedawcy

Oświadczam, iż powyższe dane i informacje zawarte w formularzu powiadomienia są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania POB

OSDn

Sprzedawca