…..………….. …………………

miejscowość data

**Wytwórca nr:** ……………………………….……

……………………………………………………

…………………………………………………… Dotyczy instalacji nr: **………………**

Nazwa i adres

**Zarządca Rozliczeń S.A.**

**ul. Wilcza 50/52**

**00-679 Warszawa**

Wniosek/korekta wniosku\* o pokrycie ujemnego salda za okres:

.…..…../….……….

MM / RRRR

Na podstawie art. 93 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o odnawialnych źródłach energii (Dz. U. z 2015 r. poz. 478 z późn. zm.) oraz w oparciu o załączone Sprawozdanie nr ……………..……………….. wnosimy o wypłatę tytułem pokrycia ujemnego salda dla instalacji o numerze …………………………….…….. w kwocie:

**……………………………………………………………….zł,**

**słownie (……………………………………………………………………………..…… zł).**

Płatność proszę zrealizować na rachunek bankowy o numerze\*\*:

**………………………………………………………………….**

…………………………………………….…………………

Podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania Wytwórcy

\*niepotrzebne skreślić

\*\*numer rachunku bankowego powinien być zgodny z numerem rachunku bankowego wskazanym w Karcie Informacyjnej Wytwórcy i Instalacji