…………………………., dnia ……………………

**UPOWAŻNIENIE\***

do korzystania z konta w Portalu Zarządcy Rozliczeń S.A. do składania za pośrednictwem formularza elektronicznego

wniosków o pokrycie ujemnego salda wraz ze sprawozdaniem miesięcznym

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE PODMIOTU UPRAWNIONEGO** | |
| Pełna nazwa podmiotu |  |
| NIP |  |

*Niniejszym upoważniam(y) niżej wymienioną osobę do wykonywania, za pośrednictwem udostępnianego przez Zarządcę Rozliczeń S.A. z siedzibą w Warszawie (Administrator) Portalu internetowego, czynności w odniesieniu do wniosków o pokrycie tzw. ujemnego salda w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o odnawialnych źródłach energii (Dz.U. z 2018 r., poz.1269 ze zm.), dalej „Ustawa OZE”, we wskazanym zakresie upoważnienia, a w związku z tym do kontaktów z Administratorem i czynienia uzgodnień jakie staną się konieczne do realizacji niniejszego upoważnienia.*

*Jednocześnie zwracam(y) się o przydzielenie niżej wymienionym osobom kont w Portalu, umożliwiających korzystanie z niego w granicach upoważnienia i zgodnie z Regulaminem Portalu, z którego treścią się zapoznaliśmy i którego treść akceptujemy oraz przyjmujemy, że Wnioski złożone za pośrednictwem Portalu przez uprawnionych do tego Użytkowników uznaje się za skutecznie złożone i wywołujące skutki prawne w rozumieniu przepisów Ustawy OZE.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE UŻYTKOWNIKA** | | | |
| Imię i Nazwisko | PESEL | | Adres e-mail (Nazwa użytkownika) |
|  |  | |  |
| Zakres upoważnienia\*\* |  | **SKŁADANIE *-****obejmuje upoważnienie Użytkownika do sporządzania, edytowania i składania Wniosków oraz ich korekt, a także do wglądu do Wniosków i ich korekt z możliwością pobrania w formacie .pdf* | |
|  | **EDYTOWANIE** *-* *obejmuje upoważnienie Użytkownika do sporządzania i edytowania Wniosków oraz ich korekt, bez prawa do ich składania, a także upoważnienie do wglądu do Wniosków i ich korekt z możliwością pobrania w formacie .pdf* | |
|  | **PODGLĄD** *-* *obejmuje upoważnienie Użytkownika do wglądu do Wniosków i ich korekt z możliwością pobrania w formacie .pdf* | |
| Niniejsze upoważnienie obejmuje wszystkie obecne i przyszłe instalacje Podmiotu Uprawnionego. | | | |

*Zobowiązujemy się informować Administratora o każdej zmianie osób upoważnionych i zakresie upoważnień i przyjmujemy do wiadomości, że jakakolwiek zmiana treści upoważnienia wymaga nowego upoważnienia.*

Podmiot Uprawniony

……………………………….

(Podpis)

……………………………….

(Podpis)

*\* w przypadku upoważnienia większej ilości osób, należy sporządzić odrębny dokument dla każdego użytkownika.*

*\*\* zaznaczyć właściwe, poprzez wstawienie znaku „X” w jednym wybranym polu.*