**Załącznik nr 2 do Porozumienia**

**dane teleadresowe oraz osoby upoważnione przez Strony do realizacji POROZUMIENIA**

Dane teleadresowe Stron dla realizacji Porozumienia:

1. **OSD:**
	* 1. Dane podstawowe: .……………..………………………………………………………….

 (nazwa OSD)

…...…………………………………………………………………….

(adres do korespondencji)

* + 1. Osoby upoważnione do realizacji Porozumienia:

*………………………………………………………………………………………..……………….*

*(imię i nazwisko oraz stanowisko)*

tel. *xx xxx xx xx*

e-mail: *...............................*

*………………………………………………………………………………………..……………….*

*(imię i nazwisko oraz stanowisko)*

tel. *xx xxx xx xx*

e-mail: *...............................*

1. **Zarządca Rozliczeń S.A.**:
2. Dane podstawowe: Zarządca Rozliczeń S.A.

00-679 Warszawa, ul Wilcza 50/52

e-mail: oze@zrsa.pl

1. Osoby upoważnione do realizacji Porozumienia:

Katarzyna Balcerowicz, starszy specjalista ds. analiz

tel. *22 242 18 37*

e-mail: *katarzyna.balcerowicz@zrsa.pl*

Krzysztof Szczęsny, starszy specjalista ds. planowania płynności

tel. *22 242 18 93*

e-mail: *krzysztof.szczesny@zrsa.pl*