…..………….. …………………

 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:

.…..…../….……….

 miesiąc / rok

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 i pieczęć

\*niepotrzebne skreślić

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