

Załącznik nr 4

do Generalnej Umowy Dystrybucji zawartej pomiędzy

Federal-Mogul Gorzyce Sp. z o.o.

(zwanym dalej OSDn)

a

.....

(zwanym dalej Sprzedawcą)

**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 do **Umowy**.
2. Wypełniony formularz powinien być przekazany przez **Sprzedawcę** do **OSDn** w formie papierowej lub elektronicznej wraz kwalifikowanymi podpisami na adresy wymienione w Załączniku nr 2 pkt 5 do **Umowy**.

Powiadomienie o zmianie podmiotu odpowiedzialnego za bilansowanie handlowe

Nazwa **Sprzedawcy**

Adres **Sprzedawcy**

| Dane dotychczasowego POB | | Dane nowego POB | |
|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| Nazwa | | Nazwa | |
| Adres | | Adres | |
| Kod URB (nadany przez OSP) | | Kod URB (nadany przez OSP) | |
| Kody MB | | 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 upoważnionej do reprezentowania **Sprzedawcy**

OSDn

Sprzedawca