

ZAŁĄCZNIK NR 5

**DO UMOWY NR
O ŚWIADCZENIE USŁUG DYSTRYBUCJI PALIWA GAZOWEGO**

Osoby uprawnione do kontaktu operacyjnego służb dyspozytorskich i eksploatacyjnych

Ze strony OSDw:

Firma	Jednostka organizacyjna	Stanowisko osoby	Dyspozycyjność	Telefon	Fax	E-mail	Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica

Ze strony ZUD:

Firma	Imię i Nazwisko	Stanowisko osoby	Dyspozycyjność	Telefon	Fax	E-mail	Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica

.....
OSDw

.....
ZUD