|  |
| --- |
| .............................................,(Sistemos naudotojo pavadinimas) ..............................................(Įmonės kodas, telefonas) |
|  |

**PRAŠYMAS ĮSIGYTI PAROS PAJĖGUMUS**

201... m. ....................... - ........

(pateikimo data)

 Vadovaudamiesi 20.. m. ................. ... d. Gamtinių dujų perdavimo paslaugų sutartimi Nr. ................ pateikiame paros pajėgumų užsakymą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Para, kuriai užsakomi pajėgumai** | **Įleidimo/išleidimo taškas (DSS)** | **Pajėgumai, kWh** |
| *............................mėn.............d.* | *…………… DSS išleidimo taškas* |  |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |

|  |
| --- |
| Sistemos naudotojo atstovas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (parašas) (pareigos, vardas ir pavardė )  |

**Paros pajėgumų užsakymą pateikti AB „Amber Grid“:**

El.p. nominations@ambergrid.lt

**Iškilus klausimams kreiptis:**

|  |
| --- |
| Tel. (8 5) 236 01 23, 8 640 740 11 |
| **Pildo AB „Amber Grid“ atstovas** |
| **PATVIRTINIMAS**201... m.-........................-........ (patvirtinimo data)AB „Amber Grid“ atstovas  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (parašas) (pareigos, vardas ir pavardė)  |