……………, ……………….

Miejscowość, data

**ANKIETA ŹRÓDŁA WYTWÓRCZEGO OZE**

Dane firmy/Członka Izby:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: |  |
| Adres firmy: |  |
| NIP: |  |
| Numer kontaktowy: |  |
| Adres email: |  |

Dane źródła (wg koncesji):

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Koncesji: |  |
| Numer źródła z koncesji: |  |
| Typ źródła\*: |  |
| Nazwa źródła: |  |
| Miejscowość: |  |
| Gmina: |  |
| Powiat: |  |
| Województwo: |  |
| Lokalizacja GPS: |  |
| Moc źródła: |  |
| Charakterystyka źródła\*\*: |  |
| Spółka dystrybucyjna: |  |
| Spółka obrotu: |  |
| Produkcja energii za rok 2016 |  |
| Produkcja energii za rok 2015 |  |
| Produkcja energii za rok 2014 |  |

**\*)**  do wyboru: WIL/WOA/PVA

\*\*) np. 2x N kW dla źródeł składających się z kilku elektrowni

…………………………, ……………….

imię i nazwisko, podpis, pieczątka