**POOBLASTILO**

Pooblastitelj:

Ime in priimek: (Ime in priimek pooblastitelja)

Naslov: (Naslov)

Davčna številka: (Davčna številka)

Kontaktni podatki: (Telefonska številka, E-pošta)

Pooblaščenec (določeni zastopnik):

Ime in priimek: (Ime in priimek pooblaščenca)

Naslov: (Naslov)

Številka in vrsta osebnega dokumenta: (Številka in vrsta)

Davčna številka: (Davčna številka)

Elektronski naslov: (E-pošta)

Telefonska številka: (Telefonska številka)

Kontaktni podatki: (Dodatni kontaktni podatki)

**Vsebina pooblastila:**

Podpisani (Ime in priimek pooblastitelja), kot direktor/pravni zastopnik (naziv družbe oziroma tržnega udeleženca iz tretje države) (v nadaljevanju: pooblastitelj), pooblaščam (Ime in priimek pooblaščenca) (v nadaljevanju: pooblaščenec), da v imenu (ime in naziv družbe oziroma tržnega udeleženca) izvaja naslednje naloge:

1. Zastopanje pooblastitelja na veleprodajnih energetskih trgih v državi članici, vključno z registracijo pri nacionalnem regulatornem organu;
2. Komunikacija z nacionalnimi regulatornimi organi ali ACER v zvezi z vsemi vprašanji, potrebnimi za prejem odločitev ali zahtev po informacijah, izdanih v zvezi z uredbo REMIT in njenimi spremembami.
3. Zagotavljanje potrebnih pooblastil in sredstev za učinkovito in pravočasno sodelovanje z regulatornimi organi, vključno z zagotavljanjem dostopa do zahtevanih informacij.
4. Uradno sporočanje imena, elektronskega naslova, poštnega naslova in telefonske številke določenega zastopnika nacionalnemu regulatornemu organu in ACER.
5. Drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(vpiše tržni udeleženec iz tretje države)

Časovno obdobje veljavnosti pooblastila: Od (datum začetka veljavnosti) do preklica.

Kraj in datum izdaje pooblastila:

[kraj, datum izdaje]

Podpis pooblastitelja:

(Podpis pooblastitelja)

(Priimek in ime tiskano)

Podpis pooblaščenca:

(Podpis pooblaščenca)

(Priimek in ime tiskano)

MANDATE

Principal:

Name: (Name of the Principal)

Address: (Address)

Tax Number: (Tax Number)

Contact Information: (Phone Number, Email)

Designated Representative:

Name: (Name of the Representative)

Address: (Address)

ID Number and Type: (ID Number and Type)

Tax Number: (Tax Number)

Email: (Email)

Phone Number: (Phone Number)

Contact Information: (Additional Contact Information)

Scope of Mandate:

I, the undersigned (Name of the Principal), as the director/legal representative of [name of the company or market participant from a third country] (hereinafter referred to as the Principal), hereby designate [Name of the Representative] (hereinafter referred to as the Representative) to act on behalf of (name and designation of the company or market participant) with the following powers:

1. To represent the Principal on wholesale energy markets within the Member State, including registration with the national regulatory authority.

2. To be addressed by the national regulatory authorities or the Agency for the Cooperation of Energy Regulators (ACER) on all issues necessary for the receipt of, compliance with, and enforcement of decisions or requests for information issued in relation to REMIT.

3. To ensure the necessary powers and means for efficient and timely cooperation with the national regulatory authorities or ACER, including providing access to requested information.

4. To officially notify the name, email address, postal address, and telephone number of the designated representative to the national regulatory authority and ACER.

5. Other: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (to be specified by the market participant from a third country).

Duration of Mandate: From (start date) until revoked.

Place and date of issuance:

[Place, date]

Signature of Principal:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Signature of Principal)

(Name in print)

Signature of Representative:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Signature of Representative)

(Name in print)