

Dane Klienta PGNiG ODImię¹Nazwisko¹PESEL¹Numer MRS¹Numer Klienta¹**Adres realizacji Serwisu**Ulica, numer domu/lokalu¹Kod pocztowy, Miejscowość¹Numer PPE / PPG¹

Oświadczam, że rezygnuję z usługi „Pomocna ekipa” ze skutkiem na koniec miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło doręczenie niniejszego wypowiedzenia.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Klienta PGNiG OD (imię i nazwisko)

1. Dane niezbędne do wypowiedzenia usługi.