

Wypowiedzenie usługi „Pomocna ekipa”

W przypadku wypełniania odręcznego, proszę pisać drukowanymi literami

Dane Klienta PGNiG OD

Imię¹

Nazwisko¹

PESEL¹

Numer MRS¹

Numer Klienta¹

Adres realizacji Serwisu

Ulica, numer domu/lokalu¹

Kod pocztowy, miejscowość¹

Numer PPE / PPG¹

Adres korespondencyjny

Ulica, numer domu/lokalu

Kod pocztowy, miejscowość

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.