

Wypowiedzenie usługi „Pomocna ekipa dla Firm”

W przypadku wypełniania odręcznego, proszę pisać drukowanymi literami

Dane Klienta PGNiG OD (MŚP)

Nazwa firmy¹

NIP¹

Adres e-mail²

Numer telefonu²

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 dla Firm” ze skutkiem na koniec miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło doręczenie niniejszego wypowiedzenia.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Klienta PGNiG OD (MŚP)
(imię i nazwisko)

¹ Dane niezbędne do wypowiedzenia usługi.

² Dane nieobowiązkowe w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą. Uzupełnienie niniejszego pola stanowi zgodę na przetwarzanie wpisanych danych osobowych przez PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. w celu ułatwienia kontaktu z Panią/Panem w związku z wykonaniem usługi „Pomocna ekipa dla Firm” Zgodę można wycofać w dowolnym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem do przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.