



WYPOWIEDZENIE USŁUGI POMOCNA EKIPA

W przypadku wypełniania odręcznego, proszę pisać drukowanymi literami

Dane Klienta

Imię ¹			
Nazwisko ¹			
PESEL ¹			
Data urodzenia ^{1,2}	Płeć ^{1,2}	☐ kobieta	☐ mężczyzna
Numer MRS ¹			
Numer Klienta ¹			

Miejsce realizacji Serwisu (MRS)

Ulica, numer domu/lokalu ¹	
Kod pocztowy, miejscowość ¹	
Numer PPG ¹	

Adres korespondencyjny

Ulica, numer domu/lokalu	
Kod pocztowy, miejscowość	

Oświadczam, że wypowiadam umowę o świadczenie usługi Pomocna ekipa ze skutkiem na koniec miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło doręczenie niniejszego wypowiedzenia.

Środki podlegające zwrotowi

Data rozwiązania umowy		
Liczba niewykorzystanych miesięcy		
Kwota do zwrotu		PLN

☐ zaliczyć na poczet należności na konto klienta o numerze ewidencyjnym:	
Adres punktu poboru paliwa gazowego (PPG):	

Kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu / lokalu

☐ przekazać na rachunek o numerze:	
---	--

Nazwa właściciela rachunku (jeśli jest inny niż odbiorca)

☐ przekazać Przekazem Pocztowym na następujący adres:	
--	--

Kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu / lokalu, kraj

--

Miejscowość, data

--

Czytelny podpis Klienta
(imię i nazwisko)

¹ Dane niezbędne do wypowiedzenia usługi.

² Dotyczy osób nieposiadających nadanego numeru PESEL