



WYPOWIEDZENIE USŁUGI POMOCNA EKIPA DLA FIRM

W przypadku wypełniania odręcznego, proszę pisać drukowanymi literami

Dane Klienta (MŚP)

Nazwa firmy¹

NIP¹

Numer MRS¹

Numer Klienta¹

Miejsce realizacji Serwisu (MRS)

Ulica, numer domu/lokalu¹

Kod pocztowy, miejscowość¹

Numer PPG¹

Adres korespondencyjny

Ulica, numer domu/lokalu

Kod pocztowy, miejscowość

Oświadczam, że wypowiadam umowę o świadczenie usługi Pomocna ekipa dla firm 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 (MŚP)
(imię i nazwisko)

¹ Dane niezbędne do wypowiedzenia usługi.