

### WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

(Proszę zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem i w przypadku wypełniania odręcznego, proszę pisać drukowanymi literami)

#### Dane Klienta:

Imię

Nazwisko

i/lub nazwa

Numer ewidencyjny odbiorcy

PESEL

NIP<sup>1</sup>

Telefon kontaktowy<sup>2</sup>

#### Adres zamieszkania / adres siedziby

Ulica, numer domu / lokalu

Kod pocztowy, miejscowość

#### Adres punktu poboru paliwa gazowego:

Ulica, numer domu / lokalu

Kod pocztowy, miejscowość

Nadpłatę w kwocie [ ] PLN proszę:

- zaliczyć na poczet należności na konto klienta o numerze ewidencyjnym: [ ]

#### Adres punktu poboru paliwa gazowego:

Ulica, numer domu / lokalu

Kod pocztowy, miejscowość

- przekazać na rachunek bankowy o numerze: [ ]

Nazwa właściciela rachunku (jeśli jest inny niż odbiorca)

Miejscowość, data

Czytelny podpis klienta

1. Dotyczy podmiotów niebędących konsumentami, w tym osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą.  
2. Pole nieobowiązkowe w przypadku osób fizycznych, w tym prowadzących działalność gospodarczą.