

Wniosek o zmianę grupy taryfowej

Odbiorca:

imię i nazwisko lub nazwa firmy:

adres:

PESEL lub NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefon kontaktowy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa Operatora Systemu Dystrybucyjnego

Proszę o zmianę grupy taryfowej zgodnie z poniższą tabelą:

Adres punktu poboru	Numer punktu poboru	Numer licznika	Dotychczasowa grupa taryfowa	Wnioskowana grupa taryfowa

Informacje dodatkowe:

Wnioskuje o przeprowadzenie zmiany grupy taryfowej po skutecznym przeprowadzeniu procesu zmiany sprzedawcy i zawarciu umowy dystrybucyjnej.

czytelny podpis osoby upoważnionej lub pieczęć firmy

