



## WYPOWIEDZENIE UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG DYSTRYBUCJI ENERGII ELEKTRYCZNEJ

Wypowiedzenie z demontażem licznika.

### Wypełnia Odbiorca

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami

#### Dane Odbiorcy

imię i nazwisko

adres zamieszkania: ulica, nr domu, lokalu

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PESEL

seria i numer dowodu tożsamości

telefon

e-mail

**NINIEJSZYM WYPOWIADAM ZAWARTĄ Z innogy Stoen Operator Sp. z o.o. UMOWĘ O ŚWIADCZENIE USŁUG DYSTRYBUCJI**

nr \_\_\_\_\_

z dnia \_\_\_\_\_ r., której przedmiotem jest świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej do następującego punktu poboru energii elektrycznej<sup>1</sup>:

adres punktu poboru, którego dotyczy wypowiedzenie

ulica, nr domu, lokalu

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PL000001

kod PPE

\_\_\_\_\_

numer licznika

nr konta Umowy wg systemu OSD \_\_\_\_\_

Wypowiedzenie Umowy o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej spowodowane jest **zaprzestaniem korzystania z energii elektrycznej w ww. punkcie poboru energii elektrycznej.**

Wobec powyższego **wnioskuje o demontaż układu pomiarowo-rozliczeniowego** oraz rozwiązanie Umowy o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej z dniem jego demontażu.

Informację o zakończeniu obowiązywania Umowy o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej wraz z fakturą rozliczenia końcowego proszę przesłać na adres (prosimy uzupełnić, jeśli jest inny niż obecny adres korespondencyjny):

imię i nazwisko

ulica, nr domu, lokalu

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



### ZAŁĄCZNIKI<sup>2</sup>:

Pełnomocnictwo

Wykaz punktów poboru, których dotyczy niniejsze wypowiedzenie<sup>1</sup>

Zaplanowano oraz umówiono z **Odbiorcą** termin demontażu układu pomiarowo-

-rozliczeniowego na dzień<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

d d m m r r r r

w godzinach od \_\_\_\_\_:\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_:\_\_\_\_

numer zlecenia \_\_\_\_\_

W przypadku chęci zmiany przez **Odbiorcę** zaplanowanego terminu demontażu układu pomiarowo-rozliczeniowego prosimy o kontakt osobisty z Biurem Obsługi Klientów – Dystrybucja ul. Roentgena 7, Warszawa, pn. 8-18, wt., śr., czw., 8-16, pt. 8-14 lub telefoniczny 22 821 31 31.

Jeżeli nie dojdzie do demontażu, Umowa ulegnie rozwiązaniu z zachowaniem umownego okresu wypowiedzenia.

Termin rozwiązania aktualnej **Umowy** o świadczenie usług dystrybucji energii elek-

trycznej wynikający z umownego okresu wypowiedzenia \_\_\_\_\_

d d m m r r r r

### CZYTELNY PODPIS ODBIORCY

DATA..... PODPIS.....

### PODPIS OSD

DATA OTRZYMANIA WYPOWIEDZENIA.....

PODPIS.....

<sup>1</sup> W przypadku Umowy skonsolidowanej, do wypowiedzenia należy dołączyć wykaz punktów poboru, dla których Umowa ma być rozwiązana

<sup>2</sup> Prosimy zaznaczyć właściwe

<sup>3</sup> Wypełnia OSD