



WYPOWIEDZENIE UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG DYSTRYBUCJI ENERGII ELEKTRYCZNEJ

Wypowiedzenie z demontażem licznika.

Wypełnia Odbiorca

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami

Dane Odbiorcy

nazwa firmy zgodna z wpisem w KRS lub CEIDG/ imię i nazwisko

adres siedziby (ulica, nr domu, nr lokalu) / adres zamieszkania

_____ miejscowość
kod pocztowy

_____ NIP
CEIDG/KRS

_____ REGON

_____ e-mail
telefon

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 elektrycznej¹:

adres punktu poboru, którego dotyczy wypowiedzenie

ulica, nr domu, lokalu

_____ miejscowość
kod pocztowy

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

_____ miejscowość
kod pocztowy

ZAŁĄCZNIKI²:

- Pełnomocnictwo
 Wykaz punktów poboru, których dotyczy niniejsze wypowiedzenie¹

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

-rozliczeniowego na dzień³ ____
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 elektrycznej wynikający z umownego okresu wypowiedzenia ____
d d m m r r r r

CZYTELNY PODPIS ODBIORCY

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

PODPIS OSD

DATA OTRZYMANIA WYPOWIEDZENIA.....

PODPIS.....

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

² Prosimy zaznaczyć właściwe

³ Wypełnia OSD