

Wniosek o zmianę grupy taryfowej

Imię i nazwisko Klienta lub nazwa jednostki organizacyjnej
--

1. Adres zameldowania lub siedziby jednostki organizacyjnej

Gmina	Ulica	Nr budynku / lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

2. Adres zainstalowania licznika

Gmina	Ulica	Nr budynku / lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
Numer ewidencyjny	NIP	
Numer licznika/PPE	Adres e-mail	

Obecnie stosowana grupa taryfowa

Wnioskuje o grupe taryfową

Proponowana data zmiany grupy taryfowej

.....
Data, podpis i pieczętka składającego wniosek