



Elektra

....., dnia

Wnioskodawca

.....
Imię i nazwisko/Nazwa jednostki

.....
Adres

.....
Kod pocztowy

.....
Pesel/NIP

Elektra S.A.
ul. Skierniewicka 10A
01-230 Warszawa

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/aPESEL/NIP:
Upoważniam Pan/Panią legitymującą się numerem dowodu:
..... do udzielenia wszelkich informacji na temat mojej umowy sprzedaży o numerze:
..... zawartej z Elektra S.A.

.....
Podpis wnioskodawcy

Elektra S.A.
Ul. Skierniewicka 10a | 01-230 Warszawa
tel. **022 100 31 32**, Infolinia **801 888 800**
e-mail: biuro@mojaelektra.pl
www.elektrasa.pl