



PGE Obrót S.A. z siedzibą w Rzeszowie, ul. 8-go Marca 6, 35-959 Rzeszów  
Infolinia nr: 422 222 222  
Adres e-mail: serwis@gkpgge.pl

## OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH KLIENTA

W przypadku wypełniania odręcznego, prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami i zaznaczyć „X” we właściwych polach wyboru.

Numer ewidencyjny Klienta

### DOTYCHCZASOWE DANE KLIENTA

Imię i nazwisko/ Nazwa

PESEL\*/NIP\*\*

Numer telefonu

Adres e-mail

Klient działa osobiście

Jest reprezentowany przez Pełnomocnika

Imię i nazwisko Pełnomocnika

### ADRES

Ulica \_\_\_\_\_ nr budynku \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

### OŚWIADCZAM, ŻE ZMIANIE ULEGŁY NIŻEJ WYMIENIONE DANE ZAWARTE W UMOWIE:

Prosimy o zaznaczenie i wypełnienie wyłącznie pól, dla których nastąpiła zmiana danych.

Zmiana imienia i/lub nazwiska / nazwy

Zmiana numeru telefonu

Zmiana adresu e-mail

Zmiana adresu zamieszkania / siedziby

Ulica \_\_\_\_\_ nr budynku \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Zmiana adresu korespondencyjnego

Ulica \_\_\_\_\_ nr budynku \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Zmiana administracyjna adresu punktu poboru energii:

Ulica \_\_\_\_\_ nr budynku \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis Klienta / Pełnomocnika

\* w przypadku braku numeru PESEL, należy wskazać dokument tożsamości oraz uzupełnić jego numer.

\*\* dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.