



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

## FORMULARZ ZMIANY DANYCH UMOWNYCH

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

Numer ewidencyjny Klienta

### 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 \_\_\_\_\_

Adres punktu poboru energii elektrycznej PPE taki sam jak adres powyżej  inny:

Ulica \_\_\_\_\_ nr budynku \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

### WNIOSKUJE O ZMIANĘ DANYCH UMOWNYCH W ZAKRESIE:

zmiany okresu rozliczeniowego na\*\*\*

aktualny stan licznika na dzień\*\*\*\*

Data \_\_\_\_\_ Wskazanie licznika WT \_\_\_\_\_ Wskazanie licznika NT \_\_\_\_\_

zmiany grupy taryfowej na \_\_\_\_\_

zmiany mocy umownej dla PPE (w ramach przydzielonej mocy przyłączeniowej) na \_\_\_\_\_ kW

zmiany prognozy zużycia: deklarowana roczna wielkość zużycia energii elektrycznej (w kWh) na:

Strefa I

Strefa II

Strefa III

Strefa IV

Data i czytelny podpis Klienta / Pełnomocnika

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

\*\* dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.

\*\*\* wnioskowana zmiana parametru skutkuje zmianą w wysokości opłat, zgodnie z Taryfą OSD.

\*\*\*\* w przypadku braku podania odczytu, wskazania zostaną oszacowane.