

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[1]/NIP[2]

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[3]

aktualny stan licznika na dzień[4]

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

Jeżeli wnioskowana zmiana będzie wymagała od Państwa podpisania dokumentów, prosimy o wskazanie w jaki sposób chcieliby Państwo je podpisać:

w formie elektronicznej poprzez dedykowaną platformę AMODIT – dokumenty prześlemy z wykorzystaniem wskazanego adresu e-mail i numeru telefonu,

w formie elektronicznej - podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym (certyfikat z e-Dowodu) – dokumenty prześlemy na wskazany adres e-mail,

korrespondencyjnie – dokumenty prześlemy na wskazany adres korespondencyjny.

Data i czytelny podpis Klienta / Pełnomocnika

[1] Jeśli nie masz numeru PESEL, wskaż dokument tożsamości i uzupełnij jego numer.

[2] Dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.

[3] Ta zmiana skutkuje zmianą wysokości opłat, zgodnie z Taryfą OSD.

[4] Jeśli nie podasz aktualnego stanu licznika, wskazania zostaną oszacowane.