

Miejscowość	Data (dzień, miesiąc, rok)
-------------	----------------------------

Rezygnacja z otrzymywania informacji o przerwach w dostawie energii elektrycznej*

Moje dane:

Imię i nazwisko / nazwa firmy

PESEL/NIP

Kod PPE	5902438	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---------	---------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Rezygnuję z informowania o przerwach w dostawie energii elektrycznej:

planowanych

awaryjnych

Kanałami:

e-mail	nr telefonu
--------	-------------

elektronicznie

telefonicznie

.....
czytelny podpis osoby dokonującej rezygnacji

* Usługa ma charakter informacyjny. Energa-Operator S.A. nie gwarantuje terminowości ani bezbłędności powiadomień.