

--	--

Miejscowość

Data (dzień, miesiąc, rok)

WYCOFANIE zgody na przesyłanie dokumentów rozliczeniowych w formie elektronicznej**Moje dane:**

--

Imię i nazwisko/nazwa firmy

--

Adres zamieszkania lub siedziba firmy

--

Telefon

--

Nr Klienta

--

NIP/PESEL

Oświadczam, że:

Wycofuję zgodę na przesyłanie przez Energa-Operator S.A. dokumentów rozliczeniowych z tytułu rozliczeń usług dystrybucji w formie elektronicznej.

.....
czytelny podpis Odbiorcy