

Miejscowość _____

_____-_____-_____
Data (dzień/miesiąc/rok)

Numer PPE _____

Numer ewidencyjny z faktury lub numer ostatniej faktury

Dane Klienta

Imię i nazwisko (Klient indywidualny) / nazwa (Firma) _____

PESEL (Klient indywidualny) / NIP (Firma) _____

REGON (Firma) _____

Numer telefonu _____

Adres email _____

Adres zamieszkania / Siedziba firmy

Ulica _____

Numer domu _____

Numer lokalu _____

Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Adres punktu poboru energii elektrycznej (jeśli inny niż adres zamieszkania/siedziba Firmy)

Ulica _____

Numer domu _____

Numer lokalu _____

Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Dane zwrotu nadpłaty

W związku z nadpłatą na koncie rozliczeń o numerze ewidencyjnym zamieszczonym na początku niniejszego dokumentu, proszę o zwrot kwoty uwzględnionej poniżej:

_____ zł _____ gr
Nadpłata w kwocie

_____ zł _____ gr
Kwota do zwrotu



Zwrot nadpłaty na konto

Imię i nazwisko właściciela rachunku

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Numer rachunku bankowego, na który ma zostać dokonany zwrot

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy

Podpis Klienta/Pełnomocnika

Data