

Dyspozycja dotycząca przeksięgowania wpłaty

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

Wyjaśnienie powodu dokonania błędnej wpłaty:



Przeksięgowanie wpłaty na dane Klienta

Numer PPE / Numer ewidencyjny odbiorcy

Konto umowy

_____ zł _____ gr
Kwota do przeksięgowania

Numer faktury do rozliczenia

Do dyspozycji prosimy o załączenie dokonanego potwierdzenia przelewu.

Podpis Klienta/Pełnomocnika
Data