Zakład Energetyczny Użyteczności Publicznej Spółka Akcyjna

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Dane Klienta:

Imię	
Nazwisko	
i/lub nazwa	
Numer Klienta	
PESEL	
NIP	

dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą

Telefon kontaktowy / e-mail

Adres zamieszkania / adres siedziby

ulica, numer domu / lokalu

kod pocztowy, miejscowość

Adres punktu poboru

ulica, numer domu / lokalu

kod pocztowy, miejscowość

Nadpłata w kwocie ***PLN***

proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

Miejscowość, data

Czytelny podpis Klienta