

ACPRO Sp. z o.o. 1 Sp.k.  
Ul. Życzliwa 19  
53-030 Wrocław

WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY  
KOMPLEKSOWEJ/ŚWIADCZENIA USŁUG DYSTRYBUCJI/SPRZEDAŻY ENERGII ELEKTRYCZNEJ\*

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko/Nazwa	.....					
Adres	..... (kod pocztowy)	..... (poczta)	..... (miejsowość)	..... (ulica)	..... (nr domu)	..... (nr lokalu)
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres)*	..... (kod pocztowy)	..... (poczta)	..... (miejsowość)	..... (ulica)	..... (nr domu)	..... (nr lokalu)
e-mail	.....		Telefon	.....		

Dane punktu poboru energii elektrycznej:

Nr lokalu		Nr licznika		Nr PPE	
-----------	--	-------------	--	--------	--

Wnioskuje o rozwiązanie Umowy.....(nazwa oraz nr Umowy) zawartej w dniu ....., dla powyższego punktu poboru energii elektrycznej, z zachowaniem terminu wypowiedzenia przewidzianego w niniejszej umowie. Zgodnie z datą skutecznego rozwiązania umowy zostanie wykonany odczyt licznika, który zostanie przyjęty do rozliczenia końcowego. Tym samym zobowiązuje się do uregulowania należności wynikających z ostatecznego rozliczenia.

Powstałą nadpłatę proszę przekazać na rachunek bankowy:

.....

Firma/Imię i nazwisko właściciela rachunku.....

.....  
*data, podpis wnioskodawcy*

\*niepotrzebne skreślić