

## WNIOSEK WYPEŁNIJ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

## 1. NUMER KLIENTA

Numer Klienta (znajduje się na każdej fakturze)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 2. DANE ODBIORCY

Imię i Nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## ADRES ZAMIESZKANIA:

Województwo

Gmina

Kod pocztowy

			-			
--	--	--	---	--	--	--

Miejscowość

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

Adres e-mail

Numer telefonu

## ADRES KORESPONDENCYJNY:

Województwo

Gmina

Kod pocztowy

			-			
--	--	--	---	--	--	--

Miejscowość

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

Adres e-mail

Numer telefonu

## 3. WNIOSEK DOTYCZY WEZWANIA DO ZAPŁATY

DATA

SYMBOL KONTROLNY

KWOTA

## 4. WYBRANE ROZWIĄZANIE ALTERNATYWNE

 Odroczenie terminu płatności Rozłożenie należności na raty

## 5. DODATKOWE ROZWIĄZANIE ALTERNATYWNE

(dotyczy odbiorcy wrażliwego energii elektrycznej lub odbiorcy energii elektrycznej w gospodarstwie domowym, który jest stroną umowy kompleksowej albo umowy sprzedaży energii elektrycznej, jeżeli ten odbiorca lub członek jego gospodarstwa domowego jest osobą objętą opieką długoterminową domową w związku z przewlekłą niewydolnością oddechową, wymagającą wentylacji mechanicznej) \*

**Zakaz wstrzymywania dostaw energii elektrycznej w okresie od dnia 1 listopada do dnia 31 marca oraz w soboty, w dni uznane ustawowo za wolne od pracy w rozumieniu ustawy z dnia 18 stycznia 1951r. o dniach wolnych od pracy (Dz.U. z 2020r.poz.1920)**

## 6. ZAŁĄCZNIKI (zaznacz właściwy)

**Kopia decyzji przyznającej dodatek mieszkaniowy** w rozumieniu art.2 ust.1 ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych

**\*Kopia kwalifikacji do uzyskania świadczenia w opiece długoterminowej domowej** w rozumieniu art.31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021r. poz.1285 z póź.zm.

Data

Czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika