
miejscowość

data (dzień-miesiąc-rok)

ZGŁOSZENIE

Dane identyfikacyjne Klienta

Identyfikator	_____ kod PPE lub nr ewidencyjny
Dane Klienta	_____ imię i nazwisko / nazwa podmiotu gospodarczego (zgodnie z KRS/CEIDG)
	_____ nr telefonu* i/lub adres email *Klienta
Adres obiektu Klienta (punktu poboru energii - PPE)	_____ ulica, nr domu, nr lokalu
	_____ miejscowość, kod pocztowy

Zgłoszenie

Rodzaj zgłoszenia	wniosek reklamacja skarga inne
Typ zgłoszenia	parametry jakościowe dostaw dostosowanie układu pomiarowego do zmiany parametrów dostaw inne
Informacje dodatkowe	
Informacje OSD, po realizacji zgłoszenia	
Załączniki do zgłoszenia w postaci pliku (.pdf, .jpg)	

*dane nieobowiązkowe

czytelny podpis przedstawiciela Sprzedawcy