
miejscowość_____
data (dzień-miesiąc-rok)**ZGŁOSZENIE****Dane identyfikacyjne Klienta**

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

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