

# WNIOSEK

o zmianę warunków umowy o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej



Wniosek należy uzupełnić drukowanymi literami

## Adres wnioskodawcy

Imię	Nazwisko		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nazwa Firmy (jeśli dotyczy)			
<input type="text"/>			
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ <input type="text"/>	
Miejscowość	Kod pocztowy		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

## Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres)

jak wyżej  jak niżej

Imię	Nazwisko		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nazwa Firmy (jeśli dotyczy)			
<input type="text"/>			
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ <input type="text"/>	
Miejscowość	Kod pocztowy		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

## Zmiana warunków umowy

Niniejszym wnoszę o zmianę warunków umowy nr  z dnia:

której przedmiotem jest świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej do obiektu:

nazwa i adres obiektu

nr ppe\*/ nr licznika\*

oczekiwana data wejścia zmiany

z dniem:

Zakres zmian	Dotychczasowe dane	Oczekiwana zmiana
zmiana grupy taryfowej*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
zmiana mocy umownej*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
zmiana okresu rozliczeniowego*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
zmiana lokalizacji układu pomiarowo-rozliczeniowego*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
inne*	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Dodatkowe informacje dotyczące zmiany

Data

Czytelny podpis wnioskodawcy

\* zaznaczyć właściwe

Adres korespondencyjny:  
TAURON Dystrybucja S.A.  
Skrytka pocztowa nr 2708  
40-337 Katowice

Telefoniczna Obsługa Klienta:  
32 606 0 616  
(opłata jak za zwykłe połączenie telefoniczne,  
zgodnie z taryfą operatora)

Elektroniczna Obsługa Klienta:  
tauron-dystrybucja.pl/formularz