



## **WNIOSEK**

### **o zwrot nadpłaty**

Data: \_\_\_\_\_

Nr ewidencyjny: \_\_\_\_\_

Prosimy wypełniać drukowanymi literami.

Właściwe pole zakreślić krzyżykiem.

#### **A. Adres punktu poboru energii elektrycznej:** (miejsce, na którym wystąpiła nadpłata)

ul. \_\_\_\_\_

kod pocztowy \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

#### **B. Dane wnioskodawcy:** (osoba, z którą zawarta jest umowa dla wyżej wymienionego punktu poboru)

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

telefon kontaktowy \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

#### **Adres korespondencyjny:** (prosimy nie wypełniać, jeśli jest taki sam jak w części A)

ul. \_\_\_\_\_

kod pocztowy \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_ kraj \_\_\_\_\_

#### **C. Nadpłatę wynikającą z rozliczenia**

w wysokości \_\_\_\_\_ proszę:

**Przekazać na rachunek bankowy o numerze:**

\_\_\_\_\_

**Przesłać przekazem pocztowym na adres:**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

ul. \_\_\_\_\_

kod pocztowy \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

**Zaliczyć na poczet należności dla poniższego punktu poboru:**

numer ewidencyjny: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

ul. \_\_\_\_\_

kod pocztowy \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

**Wnioskodawca:**

.....  
czytelny podpis

<b>Adres korespondencyjny:</b>	44-240 ory, ul. Gwarków 1
<b>Telefoniczna Obsługa Klientów:</b>	tel. 32 425 46 50, fax. 32 425 46 50
<b>E - mail:</b>	biuro@best-eko.pl
<b>www.best-eko.pl</b>	