

Wypowiedzenie umowy kompleksowej



Dane Odbiorcy

Imię i Nazwisko/Nazwa firmy

PESEL/ NIP

Nr Klienta

Adres e-mail

Telefon



Adres zamieszkania/siedziby

Ulica, numer domu, lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Adres korespondencyjny (proszę uzupełnić, jeśli jest inny niż zamieszkania/siedziby)

Ulica, numer domu, lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość



Dane punktu poboru energii

Ulica, numer domu, lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nr PPE

Nr licznika

Wypowiadam umowę* dla wskazanego punktu poboru energii z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

Oświadczenie o zakończeniu korzystania z PPE w związku z wypowiedzeniem umowy

Oświadczam, że z dniem rozwiązania umowy zakończę korzystanie z punktu poboru energii (PPE) przypisanego do wskazanego adresu. Przyjmuję do wiadomości, że proces zakończenia umowy realizowany jest zgodnie z zasadami funkcjonowania CSIRE i może zostać przeprowadzony w terminie wynikającym z obowiązujących procesów rynku energii. Jestem świadomy, że data rozwiązania umowy i zakończenia korzystania z PPE może różnić się od daty technicznej realizacji procesu zakończenia umowy w systemach rynku energii.

Szczegółowe informacje dotyczące realizacji procesów rynku energii (CSIRE) dostępne są w dokumencie: [Załącznik_1-CC-05-2025_Standardy_wymiany_informacji_CSIRE.pdf](#)

Data

Podpis osoby upoważnionej

* Umowa kompleksowa/ dystrybucyjna/ sprzedażowa