



Przedsiębiorstwo Energetyki Ciepłej w Końskich Sp. z o.o.
26 - 200 Końskie
ul. Armii Krajowej 5
Tel. (41) 375 - 47 - 00
e-mail: zec.konskie@pro.onet.pl
KONTO: BANK PEKAO SA 21 1240 4416 1111 0000 4955 7530

KRS: 0000659657
NIP 6581985063
REGON 366382707

Wypełnia PEC w Końskich

..... r.
.....Nr formularza Data zarejestrowania formularza
.....
NR KONTRAHENTA

FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZMIANY SPRZEDAWCY

DLA ODBIORCY PRZYŁĄCZONEGO DO SIECI DYSTRYBUCYJNEJ

PEC w Końskich

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i Nazwisko / Nazwa podmiotu zgodna z KRS, wypisem z ewid. itp.

PESEL

NIP

Adres stałego zameldowania / Adres wnioskodawcy

<input type="text"/> Kod pocztowy	<input type="text"/> Pocztą	<input type="text"/> Miejscowość	<input type="text"/> Numer domu	<input type="text"/> Nr lokalu	<input type="text"/> Numer telefonu / Numer faksu
<input type="text"/> Ulica	<input type="text"/> Adres korespondencyjny		<input type="text"/> Numer domu	<input type="text"/> Nr lokalu	<input type="text"/> Adres e-mail do korespondencji

2. WNIOSZEK DOTYCZY PUNKTU POBORU ENERGII ELEKTRYCZNEJ

Rodzaj Odbiorcy *: Gospodarstwo domowe Podmiot gospodarczyGrupa taryfowa stosowana dotychczas Moc umowna w kW

Nazwa i Adres Punktu Poboru Energii Elektrycznej

<input type="text"/> Nazwa Punktu Poboru Energii	<input type="text"/> Kod pocztowy / Miejscowość	
<input type="text"/> Ulica	<input type="text"/> Numer obiektu lub działki	<input type="text"/> Nr lokalu
Nr PPE*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer licznika*	<input type="text"/>	

