

Dane Klienta PGNiG OD (MŚP)Nazwa firmy¹NIP¹REGON¹Adres e-mail²Numer telefonu²Numer MRS¹Numer Klienta¹**Adres realizacji Serwisu**Ulica, numer domu/lokalu¹Kod pocztowy, Miejscowość¹Numer PPE / PPG¹**Adres korespondencyjny**

Ulica, numer domu/lokalu

Kod pocztowy, Miejscowość

Oświadczam, że rezygnuję z usługi „Pomocna ekipa dla Firm” ze skutkiem na koniec miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło doręczenie niniejszego wypowiedzenia.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Klienta PGNiG OD (MŚP) (imię i nazwisko)

1. Dane niezbędne do wypowiedzenia usługi.

2. Dane nieobowiązkowe w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą. Uzupełnienie niniejszego pola stanowi zgodę na przetwarzanie wpisanych danych osobowych przez PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. w celu ułatwienia kontaktu z Panią/Panem w związku z wykonaniem usługi „Pomocna ekipa dla Firm”. Zgodę można wycofać w dowolnym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem do przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.