

Miejscowość i data \_\_\_\_\_

*Dane Klienta*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Adres Punktu Poboru (PPE)*

\_\_\_\_\_

*Ulica*

\_\_\_\_\_

*Kod pocztowy i miejscowość*

\_\_\_\_\_

*Nr PPE*

\_\_\_\_\_

#### **WYPOWIEDZENIE UMOWY SPRZEDAŻY ENERGII ELEKTRYCZNEJ**

Niniejszym informuję o moim wypowiedzeniu umowy sprzedaży energii elektrycznej nr \_\_\_\_\_ z Axpo Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie z dniem \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Data i podpis