

Miejscowość i data \_\_\_\_\_

*Dane Klienta*

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

*Adres Punktu Poboru (PPG)*

\_\_\_\_\_

*Ulica*

\_\_\_\_\_

*Kod pocztowy i miejscowość*

\_\_\_\_\_

*Nr PPG*

\_\_\_\_\_

### **WYPOWIEDZENIE UMOWY SPRZEDAŻY GAZU**

Niniejszym informuję o moim wypowiedzeniu umowy sprzedaży gazu nr \_\_\_\_\_  
z Axpo Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie z zachowaniem terminu wypowiedzenia  
przewidzianego w umowie, ze skutkiem na ostatni dzień obowiązywania ww. umowy.

\_\_\_\_\_

Data i podpis