

OŚWIADCZENIE O WYBORZE GRUPY TARYFOWEJ
DO UMOWY NR Z DNIA

Dane Klienta:

Imię

Nazwisko

lub nazwa

Numer ewidencyjny odbiorcy

PESEL

Telefon kontaktowy

Numer oraz adres punktu poboru paliwa gazowego:

Numer ewidencyjny punktu odbioru

Ulica, numer domu / lokalu

Kod pocztowy, miejscowość

Oświadczam, że z dniem20....r. deklaruję wybór grupy taryfowej

Jednocześnie, zobowiązuję się do podawania odczytu stanu gazomierza w ciągu ostatnich trzech dni roboczych miesiąca według poniższej tabeli celem wystawienia faktury VAT *

Odczyt Klienta	Odczyt DUON Dystrybucja sp. z o.o.
Styczeń, luty, kwiecień, maj, lipiec, sierpień, październik, listopad	Marzec, czerwiec, wrzesień, grudzień

* Brak dostarczenia odczytu w wymaganym terminie skutkować będzie rozliczeniem prognozowym.

Dwukrotny brak dostarczenia odczytu (dwa kolejne okresy rozliczeniowe) skutkuje automatycznym powrotem do grupy taryfowej obowiązującej na dzień złożenia oświadczenia z koniecznością jej obowiązywania przez kolejne 12 miesięcy (szczegółowe informacje: taryfa dla paliw gazowych DUON Dystrybucja sp. z o.o. nr 13)

.....
Data

.....
Czytelny podpis

