

Wniosek o anulowanie wstrzymania dostarczania paliwa gazowego

Dane Klienta	Nazwa Klienta:	
	Adres obiektu/lokalu	
	Nr PPG	
Dane Sprzedawcy	Nazwa Sprzedawcy	
	Adres Sprzedawcy	
	Nr umowy między OSD a Sprzedawcą	

.....
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Sprzedawcy