

imię i nazwisko lub pełna nazwa		NIP / PESEL ¹
		REGON
adres zameldowania / adres siedziby		e-mail ²
		telefon ²
Numer umowy	Numer Klienta	
Numer gazomierza		
Stan gazomierza we wskazanym dniu _ _ . _ _ . _ _		Data bieżącego odczytu _ _ . _ _ . _ _

Zgłaszam reklamację dotyczącą faktury z dnia _ _ . _ _ . _ _ o numerze

<input type="checkbox"/>	za niską prognozę
<input type="checkbox"/>	za wysoką prognozę
<input type="checkbox"/>	błędne wskazanie gazomierza przyjęte na fakturze
<input type="checkbox"/>	korektę zaliczek z powodu braku poboru paliwa gazowego w okresie od dnia _ _ . _ _ . _ _ do dnia _ _ . _ _ . _ _ tylko opłaty stałe
<input type="checkbox"/>	inne (opis zdarzenia)

Sugerowana forma rozwiązania reklamacji

Załączniki

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że reklamacja dotycząca wysokości faktury nie zwalnia mnie z obowiązku terminowego wpłacenia należności związanych z reklamowaną fakturą.

¹ w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i spółek cywilnych
² pola nieobowiązkowe

.....
(data i czytelny podpis Wnioskującego)