

Wniosek o zwrot nadpłaty



Data wypełnienia wniosku

Nr płatnika lub nr adresata

Prosimy wypełniać drukowanymi literami.

Dane Klienta, na koncie którego powstała nadpłata

Nazwa Klienta

NIP/PESEL ¹

Dane kontaktowe (pole wypełnione dobrowolnie)

Telefon

E-mail

Dane korespondencyjne

Adres korespondencyjny

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Dane punktu poboru punktu wyjścia gazu (PPG)

Nr PPG/ nr licznika

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Dyspozycja polecenia wypłaty

Nadpłatę wynikającą z rozliczenia końcowego, w przypadku jej powstania proszę przekazać:

na rachunek bankowy numer

Firma/Imię i nazwisko właściciela rachunku*

na poczet należności za paliwo gazowe/ energię elektryczną dla wskazanych obok faktur wynikających z umowy zawartej z TAURON Sprzedaż sp. z o.o.

Nr faktury/ nr adresata/ nr płatnika

inne, wpisz obok

Oświadczenie

Oświadczam, że po otrzymaniu kwoty nadpłaty zobowiązuję się do zaspokojenia ewentualnych roszczeń pozostałych uprawnionych osób.

1. PESEL - w przypadku podatników (klientów) będących osobami fizycznymi, nie będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług lub nie prowadzącymi działalności gospodarczej)

NIP - w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu, o którym mowa w art. 2 Ustawy o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników

* wypełnić jeśli dotyczy

Klient reprezentowany przez:

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko

Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

Załączniki. Proszę zaznaczyć, jeśli dołączono do Wniosku.

1. Jeśli z Wnioskiem występuje Pełnomocnik Klienta - kopia Pełnomocnictwa