

**Wniosek o dokonanie zwrotu nadpłaty za świadczone usługi dystrybucji**

Nr ewidencyjny kontrahenta.....

Nazwa kontrahenta/Nazwisko i imię kontrahenta.....

.....

PESEL.....

NIP.....

Adres.....

.....

Wnoszę o zwrot nadpłaty za świadczone usługi dystrybucji w kwocie: .....

słownie: .....

.....

na konto bankowe o numerze: .....

Data złożenia wniosku.....

Czytelny podpis Klienta/pieczęć Firmy: