………………………………………… Wadowice, dnia …………………….....

Nazwisko i imię / Pieczątka firmy

…………………………………………

Adres korespondencyjny

…………………………………………

Tel. kontaktowy

 **PEC TERMOWAD Sp. z o.o.**

 **Al. Matki Bożej Fatimskiej 32**

 **34-100 Wadowice**

**WNIOSEK O ZAKOŃCZENIE DOSTAWY CIEPŁA**

Zwracam się z prośbą o zakończenie dostawy energii cieplnej dla potrzeb centralnego ogrzewania do budynku przy ul. ……………………………………………….…… w Wadowicach
– z dniem ………………………….

 ………………………………

 Podpis osoby upoważnionej