

.....  
/ miejscowość, data/

**Poldek Polikowscy sp. j.**  
**Ul. Graniczna 39B**  
**72-003 Dobra**

## **ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH ODBIORCY USŁUG**

### **DANE WNIOSKODAWCY**

NUMER ODBIORCY USŁUG: .....

NAZWA ODBIORCY USŁUG: .....

ADRES USŁUGI: .....

NR TELEFONU: .....

### **ZMIANA DANYCH**

Wnioskodawca zgłasza zmianę:

- nazwiska     - nazwy firmy     - adresu do korespondencji

- adresu e-mail     - nr telefonu     - inne

Z: .....

.....

na: .....

.....

.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy