

Data zgłoszenia

Nr płatnika lub nr ewidencyjny

Prosimy wypełniać drukowanymi literami.

Dane Wnioskodawcy (osoby będącej stroną umowy)

Imię i nazwisko

PESEL

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy

E-mail

Adres punktu poboru energii elektrycznej (do którego dostarczana jest energia elektryczna)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Wnioskuje o zmianę adresu korespondencyjnego na wskazany poniżej:

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

 korektę rozliczenia

Aktualny odczyt licznika

Numer faktury do korekty

 zmianę wysokości faktur prognozowanych

Aktualny odczyt licznika

Wnioskowana kwota faktur prognozowanych

 wydanie duplikatu faktury

Okres za jaki była wystawiona faktura

 inne, wpisz poniżej

Podpis Wnioskodawcy

Adres korespondencyjny:
TAURON Obsługa Klienta sp. z o.o.
ul. Lwowska 23, 40-389 Katowice

Telefoniczna Obsługa Klienta:
32 606 0 606
(opłata jak za zwykłe połączenie telefoniczne,
zgodnie z taryfą operatora)

Elektroniczna Obsługa Klienta:
ebok.tauron.pl
dom@tauron.pl