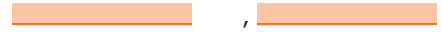




**ENERGY MATCH**

Imię i nazwisko Klienta
PESEL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Adres zameldowania Klienta (ulica, nr domu, nr lokalu)
Kod pocztowy i miasto



Energy Match Sp. z o.o.  
Ul. Koszykowa 54  
00-675 Warszawa

### Wypowiedzenie Umowy

Wypowiadam umowę .....(sprzedaży energii, kompleksową gazu, kompleksową energii) zawartą w dniu..... z Energy Match Sp. z o.o. z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.



*czytelny podpis (imię i nazwisko)*