

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy Zakład Wodociągów, Kanalizacji i Oczyszczalnia Ścieków „WOD-KAN” Sp. z o. o. ul. Płocka 106 06-500 Mława	Identyfikator odbiorcy (NIP)									
	5	6	9	0	0	0	3	2	8	8

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami

Nazwa i dokładny adres Płatnika (adres zamieszkania lub prowadzonej działalności gospodarczej)															
Numer rachunku bankowego															
Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy płatnika															
Identyfikator płatności *															

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.
Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

(miejsce i data)

Otrzymuje odbiorca

(podpis płatnika – posiadacza rachunku bankowego, zgodny ze wzorem złożonym w banku)

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy Zakład Wodociągów, Kanalizacji i Oczyszczalnia Ścieków „WOD-KAN” Sp. z o. o. ul. Płocka 106 06-500 Mława	Identyfikator odbiorcy (NIP)									
	5	6	9	0	0	0	3	2	8	8

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami

Nazwa i dokładny adres Płatnika (adres zamieszkania lub prowadzonej działalności gospodarczej)															
Numer rachunku bankowego															
Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy płatnika															
Identyfikator płatności *															

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.
Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

(miejsce i data)

Otrzymuje bank Płatnika

(podpis płatnika – posiadacza rachunku bankowego, zgodny ze wzorem złożonym w banku)

* Identyfikator płatności to Państwa numer Odbiorcy w Zakładzie WOD-KAN Sp. z o. o. w Mławie jeśli go nie znasz zostaw puste pole, a my wypełnimy je za Ciebie.