

ZGODA NA OBCIĄŻENIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam(y) zgodę

Nazwa i adres wierzyciela <i>PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O. 44-300 WODZISŁAW ŚL. UL. MARKŁOWICKA 15</i>	Identyfikator wierzyciela									
	6	4	7	2	0	7	4	5	5	2

na obciążenie wskazanego niżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami lub rachunkami.

Nazwa i dokładny adres dłużnika										
Numer rachunku bankowego dłużnika										
<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna niewykonywająca działalności gospodarczej*									
<input type="checkbox"/>	Pozostali dłużnicy									
Nazwa banku (oddziału) prowadzącego rachunek bankowy dłużnika										
Identyfikator płatności**										

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego wyżej banku na obciążenie mojego (naszego) rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich (naszych) zobowiązań wobec w/w wierzyciela. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

.....
miejsce i data

.....
w imieniu dłużnika – posiadacza rachunku bankowego:
podpis(y) osoby(ób) upoważnionej(ych)

* identyfikacja statusu prawnego dłużnika. Proszę wybrać i zaznaczyć tylko jedną opcję
** identyfikator płatności jest równoznaczny z nr klienta umieszczonym na fakturze

ZGODA NA OBCIĄŻENIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam(y) zgodę

Nazwa i adres wierzyciela <i>PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O. 44-300 WODZISŁAW ŚL. UL. MARKŁOWICKA 15</i>	Identyfikator wierzyciela									
	6	4	7	2	0	7	4	5	5	2

na obciążenie wskazanego niżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami lub rachunkami.

Nazwa i dokładny adres dłużnika										
Numer rachunku bankowego dłużnika										
<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna niewykonywająca działalności gospodarczej*									
<input type="checkbox"/>	Pozostali dłużnicy									
Nazwa banku (oddziału) prowadzącego rachunek bankowy dłużnika										
Identyfikator płatności**										

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego wyżej banku na obciążenie mojego (naszego) rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich (naszych) zobowiązań wobec w/w wierzyciela. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

.....
miejsce i data

.....
w imieniu dłużnika – posiadacza rachunku bankowego:
podpis(y) osoby(ób) upoważnionej(ych)

* identyfikacja statusu prawnego dłużnika. Proszę wybrać i zaznaczyć tylko jedną opcję
** identyfikator płatności jest równoznaczny z nr klienta umieszczonym na fakturze