

### Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy	Identyfikator odbiorcy *									
Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o. ul. Cicha 8 26-110 Skarżysko-Kamienna <input type="checkbox"/> – rezydent** <input type="checkbox"/> – nierezydent**	6	6	3	0	0	0	2	2	8	0

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

Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego	
Numer rachunku bankowego płatnika _____	
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy **	
Identyfikator płatności***	_____

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis płatnika - posiadacza rachunku zgodny  
z wzorem złożonym w banku)

**otrzymuje odbiorca**

### Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy	Identyfikator odbiorcy *									
Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o. ul. Cicha 8 26-110 Skarżysko-Kamienna <input type="checkbox"/> – rezydent** <input type="checkbox"/> – nierezydent**	6	6	3	0	0	0	2	2	8	0

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

Nazwa i dokładny adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego	
Numer rachunku bankowego płatnika _____	
<input type="checkbox"/> - konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy **	
Identyfikator płatności***	_____

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis płatnika - posiadacza rachunku zgodny  
z wzorem złożonym w banku)

**otrzymuje bank płatnika**

\*)- 10-cio cyfrowy NIP/NIW odbiorcy  
 \*\*)- zaznaczyć właściwy status płatnika  
 \*\*\*)- max. 20 znaków alfanumerycznych