

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

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

.....
(miejscowość, data)

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

otrzymuje odbiorca
=====

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

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

.....
(miejscowość, 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