

Odwołanie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Łomiankach Sp. z o. o. ul. Rolnicza 244,05-092 Łomianki <input type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> - nierezydent**	Identyfikator odbiorcy *									
	1	1	8	1	7	8	2	1	7	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.

.....
(miejsce i data)

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

otrzymuje odbiorca

Odwołanie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Łomiankach Sp. z o. o. ul. Rolnicza 244,05-092 Łomianki <input type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> - nierezydent**	Identyfikator odbiorcy * <table border="1" style="width: 100%; height: 30px; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">8</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">7</td> <td style="width: 10%;">8</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">7</td> <td style="width: 10%;">0</td> </tr> </table>	1	1	8	1	7	8	2	1	7	0
1	1	8	1	7	8	2	1	7	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*** <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																				

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

.....
(miejsce i data)

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

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