

## Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

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

<b>Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego</b>																					
JAN KOWALSKI	ul. SPOKOJNA 13	05-092 ŁOMIANKI																			
<b>Numer rachunku bankowego płatnika</b>																					
0 0   1 3 8 7   5 4 1 8   9 8 7 5   1 5 2 4   8 6 1 0   2 3 8 9																					
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy**																					
<b>Identyfikator płatności***</b>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

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

Łomianki, 09-01-2018.....  
 (miejsce i data)

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

otrzymuje odbiorca

## Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

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

<b>Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego</b>																					
JAN KOWALSKI	ul. SPOKOJNA 13	05-092 ŁOMIANKI																			
<b>Numer rachunku bankowego płatnika</b>																					
0 0   1 3 8 7   5 4 1 8   9 8 7 5   1 5 2 4   8 6 1 0   2 3 8 9																					
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy**																					
<b>Identyfikator płatności***</b>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

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

Łomianki, 09-01-2018.....  
 (miejsce i data)

.JAN KOWALSKI.....  
 (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