

COFNIĘCIE ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym cofam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy Miejskie Wodociągi i Oczyszczalnia sp. z o.o. ul. Mickiewicza 28/30, 86-300 Grudziądz <input checked="" type="checkbox"/> rezydent** <input type="checkbox"/> nierezydent**	Identyfikator odbiorcy*									
	8	7	6	1	8	7	2	4	9	1

na obciążanie rachunku, wskazanego poniżej, w formie polecenia zapłaty.

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 cofa jednocześnie moją zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty w stosunku do ww. odbiorcy.

.....
(miejsce i data)

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

otrzymuje odbiorca

COFNIĘCIE ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym cofam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy Miejskie Wodociągi i Oczyszczalnia sp. z o.o. ul. Mickiewicza 28/30, 86-300 Grudziądz <input checked="" type="checkbox"/> rezydent** <input type="checkbox"/> nierezydent**	Identyfikator odbiorcy*									
	8	7	6	1	8	7	2	4	9	1

na obciążanie rachunku, wskazanego poniżej, w formie polecenia zapłaty.

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 cofa jednocześnie moją zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty w stosunku do 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 płatnika
***) max. 20 znaków alfanumerycznych