

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku



Identyfikator Odbiorcy (NIP/NIW): **896-000-02-56**

MPWiK S.A.

ul. Na Grobli 19, 50-421 Wrocław

Rezydent Nierezydent

Imię Płatnika

Nazwisko Płatnika

Adres korespondencyjny Płatnika (zgodny z danymi w banku)

Nr domu

Nr lokalu

Ulica

Kod pocztowy

Miasto

Nr rachunku bankowego Płatnika

Status Płatnika (zaznaczyć właściwy)

konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego (os. fizyczna)

pozostali Płatnicy

Numer Klienta

Miejscowość i data

Podpis Płatnika



Wycofuję zgodę na ustanowienie polecenia zapłaty na wskazanym powyżej rachunku bankowym.