



Zgoda na obciążenie 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



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

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

