



Zgoda na obciążenie rachunku

Identyfikator Odbiorcy (NIP/NIW): **851-26-24-854**

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Golisza 10, 71-682 Szczecin

Rezydent ☒ Nierezydent ☐

Imię/Nazwa Płatnika

Nazwisko/Nazwa 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

Identyfikator płatności

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.



Zgoda na obciążenie rachunku

Identyfikator Odbiorcy (NIP/NIW): **851-26-24-854**

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Golisza 10, 71-682 Szczecin

Rezydent ☒ Nierezydent ☐

Imię/Nazwa Płatnika

Nazwisko/Nazwa 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

Identyfikator płatności

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.