

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIAGÓW I KANALIZACJI OKRĘGU CZĘSTOCHOWSKIEGO SPÓŁKA AKCYJNA UL. JASKROWSKA 14/20 42-202 CZĘSTOCHOWA <input checked="" type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> - nierezydent**	Identyfikator odbiorcy *									
	5	7	3	0	0	0	3	8	4	1

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami / rachunkami.

Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku										
Numer rachunku płatnika _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _										
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy**										
Identyfikator płatności***										

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

.....
(miejsce i data)

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

otrzymuje odbiorca

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIAGÓW I KANALIZACJI OKRĘGU CZĘSTOCHOWSKIEGO SPÓŁKA AKCYJNA UL. JASKROWSKA 14/20 42-202 CZĘSTOCHOWA <input checked="" type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> - nierezydent**	Identyfikator odbiorcy *									
	5	7	3	0	0	0	3	8	4	1

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami / rachunkami.

Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku										
Numer rachunku płatnika _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _										
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy**										
Identyfikator płatności***										

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

*** - max. 20 znaków alfanumerycznych