

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela:	
Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. ul. Fabryczna 10, 41-404 Mysłowice	Identyfikator wierzyciela *
c - rezydent ** d - nierezydent **	2 2 2 0 7 7 6 0 1 1

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

Nazwa i dokładny adres płatnika - posiadacza rachunku bankowego:	
Numer rachunku bankowego płatnika:	
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna niewykonyująca działalności gospodarczej** <input type="checkbox"/> pozostali płatnicy**	
Identyfikator płatności***	

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Miejskim Przedsiębiorstwie Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Mysłowicach

(miejsce i data)

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

otrzymuje wierzyciel

- * - 10-cio cyfrowy NIP/NIW wierzyciela
- ** - zaznaczyć właściwy status
- *** - max. 20 znaków alfanumerycznych

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela:	
Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. ul. Fabryczna 10, 41-404 Mysłowice	Identyfikator wierzyciela *
c - rezydent ** d - nierezydent **	2 2 2 0 7 7 6 0 1 1

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

Nazwa i dokładny adres płatnika - posiadacza rachunku bankowego:	
Numer rachunku bankowego płatnika:	
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna niewykonyująca działalności gospodarczej** <input type="checkbox"/> pozostali płatnicy**	
Identyfikator płatności***	

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Miejskim Przedsiębiorstwie Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Mysłowicach

(miejsce i data)

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

otrzymuje bank

- * - 10-cio cyfrowy NIP/NIW wierzyciela
- ** - zaznaczyć właściwy status
- *** - max. 20 znaków alfanumerycznych

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym cofam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela:															
Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. ul. Fabryczna 10, 41-404 Mysłowice						Identyfikator wierzyciela *									
c - rezydent ** d - nierezydent **						2	2	2	0	7	7	6	0	1	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"/> osoba fizyczna niewykonywująca działalności gospodarczej** <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. wierzyciela.

_____ (miejsce i data)

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

otrzymuje wierzyciel

- *- 10-cio cyfrowy NIP/NIW wierzyciela
- ** - zaznaczyć właściwy status
- ***. max. 20 znaków alfanumerycznych

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym cofam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela:															
Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. ul. Fabryczna 10, 41-404 Mysłowice						Identyfikator wierzyciela *									
c - rezydent ** d - nierezydent **						2	2	2	0	7	7	6	0	1	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"/> osoba fizyczna niewykonywująca działalności gospodarczej** <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. wierzyciela.

_____ (miejsce i data)

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

otrzymuje bank

- *- 10-cio cyfrowy NIP/NIW wierzyciela
- ** - zaznaczyć właściwy status
- ***. max. 20 znaków alfanumerycznych