Zakład Inżynierii Komunalnej sp. z o. o., 64-980 Trzcianka, ul. Stefana Żeromskiego 15

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

_____

miejscowość, data

DANE WNIOSKODAWCY:

Numer Odbiorcy Usług | | | | - | | | | - | | |

Imię i nazwisko lub nazwa firmy:

_____

Adres zamieszkania / adres siedziby*:

_____

DANE NIERUCHOMOŚCI:

gmina:_____

miejscowość:_____

ulica: _____

nr domu/lokalu*: _____

SPOSÓB DOKONANIA ZWROTU:

Wnioskuje o zwrot nadpłaty w wysokości _____ zł., w sposób podany poniżej:**

☐ Odbiór nadpłaty nastąpi w kasie Spółki

☐ Nadpłata zostanie zwrócona na rachunek bankowy Wnioskodawcy wskazany poniżej:

		-					-					-					-					-					-				

numer rachunku bankowego

☐ Nadpłata zostanie przeksięgowana na konto odbiorcy nr | | | | - | | | | - | | |

☐ Przekazana na poczet wykonanej usługi _____

_____

czytelny podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić **zaznaczyć odpowiednio - X