Zgoda na obciążenie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy	Identyfikator odbiorcy *
Veolia Energia Łódź S.A. ul. J. Andrzejewskiej 5, 92-550 Łódź	7 2 8 0 0 1 8 5 6 4 [X] rezydent ** [ ] nierezydent ** * *10-cio cyfrowy NIP/NIW wierzyciela* ** *należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

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 :

PL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[ ] konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** [ ] Pozostali płatnicy **

** *należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

Identyfikator płatności*** **0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*** *w puste pola należy wpisać numer płatnika*

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

....

(miejsce i data) *(podpis płatnika - posiadacza rachunku zgodny ze wzorem złożonym w banku)*

OTRZYMUJE ODBIORCA

✂

Zgoda na obciążenie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy	Identyfikator odbiorcy *
Veolia Energia Łódź S.A. ul. J. Andrzejewskiej 5, 92-550 Łódź	7 2 8 0 0 1 8 5 6 4 [X] rezydent ** [ ] nierezydent ** * *10-cio cyfrowy NIP/NIW wierzyciela* ** *należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

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 :

PL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[ ] konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** [ ] Pozostali płatnicy **

** *należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

Identyfikator płatności*** **0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*** *w puste pola należy wpisać numer płatnika*

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

....

(miejsce i data) *(podpis płatnika - posiadacza rachunku zgodny ze wzorem złożonym w banku)*

OTRZYMUJE BANK PŁATNIKA