

**ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU**

Niniejszym wyrażam(y) zgodę

nazwa i adres wierzyciela ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ SP. Z O.O. W JELCZU-LASKOWICACH UL. TECHNIKÓW 8 55-221 JELCZ-LASKOWICE	identyfikator wierzyciela*									
	9	1	2	1	5	9	1	6	4	8

na obciążanie wskazanego niżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami lub rachunkami

nazwa i dokładny adres dłużnika											
numer rachunku bankowego dłużnika											
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>											
<div><input type="checkbox"/> osoba fizyczna niewykonyująca działalności gospodarczej**</div> <div><input type="checkbox"/> pozostali dłużnicy**</div>											
nazwa banku (oddziału) prowadzącego rachunek bankowy dłużnika											
identyfikator płatności***							0	0	0	0	0

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego wyżej banku na obciążanie mojego (naszego) rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich (naszych) zobowiązań wobec w/w wierzyciela. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

.....  
miejsce i data.....  
w imieniu dłużnika – posiadacza rachunku bankowego: podpis(y) osoby(ów) upoważnionej(ych)

\* identyfikator powinien być identyczny z 10-ciocyfrowym numerem NIP wierzyciela

\*\* identyfikacja statusu prawnego dłużnika. Proszę wybrać i zaznaczyć tylko jedną opcję

\*\*\* identyfikator płatności to ostatnie 12 cyfr numeru rachunku podanego na fakturze, np. 000000012345

**ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU**

Niniejszym wyrażam(y) zgodę

nazwa i adres wierzyciela ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ SP. Z O.O. W JELCZU-LASKOWICACH UL. TECHNIKÓW 8 55-221 JELCZ-LASKOWICE	identyfikator wierzyciela*									
	9	1	2	1	5	9	1	6	4	8

na obciążanie wskazanego niżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami lub rachunkami

nazwa i dokładny adres dłużnika											
numer rachunku bankowego dłużnika											
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>											
<div><input type="checkbox"/> osoba fizyczna niewykonyująca działalności gospodarczej**</div> <div><input type="checkbox"/> pozostali dłużnicy**</div>											
nazwa banku (oddziału) prowadzącego rachunek bankowy dłużnika											
identyfikator płatności***							0	0	0	0	0
Powiadomienia PZ (powiadomienie o niezrealizowaniu Polecenia Zapłaty z powodu braku środków na rachunku Dłużnika):											
<div><input type="checkbox"/> tak</div> <div><input type="checkbox"/> nie</div>											

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego wyżej banku na obciążanie mojego (naszego) rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich (naszych) zobowiązań wobec w/w wierzyciela. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

.....  
miejsce i data.....  
w imieniu dłużnika – posiadacza rachunku bankowego: podpis(y) osoby(ób) upoważnionej(ych)

\* identyfikator powinien być identyczny z 10-ciocyfrowym numerem NIP wierzyciela  
\*\* identyfikacja statusu prawnego dłużnika. Proszę wybrać i zaznaczyć tylko jedną opcję  
\*\*\* identyfikator płatności to ostatnie 12 cyfr numeru rachunku podanego na fakturze, np. 000000012345