**Zgoda na obciążanie rachunku**

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

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku prowadzącego wskazany rachunek, do którego jestem umocowany, na obciążanie w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec wskazanego odbiorcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres odbiorcy**KOZIENICKA GOSPODARKA KOMUNALNA Sp. z o.o. | □ – rezydent \*/ □ – nierezydent \*/ |
| **Identyfikator odbiorcy \*\*/** | 8 | 1 | 2 | 1 | 8 | 7 | 8 | 7 | 0 | 5 |

|  |
| --- |
| **Nazwa i dokładny adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego** |
| **Numer rachunku bankowego płatnika** |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| | □ – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego \*/□ – pozostali płatnicy \*/ |
| **Identyfikator płatności \*\*\*/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….. ……………………………………………..

*(miejsce i data)* *(podpis płatnika – posiadacza rachunku*

 *zgodny z wzorem złożonym w Banku)*

**otrzymuje odbiorca**

**Zgoda na obciążanie rachunku**

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

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku prowadzącego wskazany rachunek, do którego jestem umocowany, na obciążanie w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec wskazanego odbiorcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres odbiorcy**KOZIENICKA GOSPODARKA KOMUNALNA Sp. z o.o. | □ – rezydent \*/ □ – nierezydent \*/ |
| **Identyfikator odbiorcy \*\*/** | 8 | 1 | 2 | 1 | 8 | 7 | 8 | 7 | 0 | 5 |

|  |
| --- |
| **Nazwa i dokładny adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego** |
| **Numer rachunku bankowego płatnika** |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| | □ – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego \*/□ – pozostali płatnicy \*/ |
| **Identyfikator płatności \*\*\*/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….. ……………………………………………..

*(miejsce i data)* *(podpis płatnika – posiadacza rachunku*

 *zgodny z wzorem złożonym w Banku)*

**otrzymuje płatnik**

\*/ zaznaczyć właściwy status

\*\*/ 10-cio cyfrowy NIP/NIW odbiorcy

\*\*\*/ max. 20 znaków alfanumerycznych