ZESPÓŁ ELEKTROCIEPŁOWNI WROCŁAWSKICH
KOGENERACJA SA

Egzemplarz dla wierzyciela

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym cofam zgodę dla:

Zespół Elektrociepłowni Wroclawskich KOGENERACJA S.A. ul. Łowiecka 24 50-220 Wrocław Nazwa i adres wierzyciela	**896-000-00-32** Identyfikator wierzyciela (NIP)

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty

Nazwa i dokładny adres dłużnika

telefon kontaktowy:

Nazwa banku dłużnika:																								
Numer rachunku bankowego dłużnika																								

* ☐ osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej
* ☐ pozostałe podmioty

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

Niniejszy dokument cofa jednocześnie moją zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty w stsunku do w/w wierzyciela.

.....	.....
miejsce i data	podpis posiadacza rachunku bankowego, zgodny z kartą wzorów złożoną w banku

* proszę zaznaczyć tylko jedną opcję (właściwy status)

** indywidualny nr klienta w systemie finansowym - skontaktuj się z BOK tel.(71)323 72 22, 323 81 54 lub 323 83 33 w celu uzyskania tej informacji.

ZESPÓŁ ELEKTROCIEPŁOWNI WROCŁAWSKICH
KOGENERACJA SA

Egzemplarz dla banku dłużnika

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym cofam zgodę dla:

Zespół Elektrociepłowni Wroclawskich KOGENERACJA S.A. **ul. Łowiecka 24 50-220 Wrocław** Nazwa i adres wierzyciela	**896-000-00-32** Identyfikator wierzyciela (NIP)

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty

Nazwa i dokładny adres dłużnika

telefon kontaktowy:

Nazwa banku dłużnika:																								
Numer rachunku bankowego dłużnika																								

* ☐ osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej
* ☐ pozostałe podmioty

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

Niniejszy dokument cofa jednocześnie moją zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty w stsunku do w/w wierzyciela.

.....	.....
miejsce i data	podpis posiadacza rachunku bankowego, zgodny z kartą wzorów złożoną w banku

* proszę zaznaczyć tylko jedną opcję (właściwy status)

** indywidualny nr klienta w systemie finansowym - skontaktuj się z BOK tel.(71)323 72 22, 323 81 54 lub 323 83 33 w celu uzyskania tej informacji.