

COFNIĘCIE ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym cofam moją zgodę

Nazwa i adres wierzyciela Netia SA ul. Poleczki 13, 02-822 Warszawa	Identyfikator wierzyciela (NIP)								
	5	2	6	0	2	0	5	5	7

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty.

Nazwa i adres Abonenta (adres zameldowania lub prowadzonej działalności gospodarczej)	Nazwa i adres posiadacza rachunku bankowego (adres zameldowania lub prowadzonej działalności gospodarczej)

Numer rachunku bankowego dłużnika

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Identyfikator płatności (numer konta Abonenta) znajdujący się w nagłówku faktury

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

(miejsce i data)

(podpis – posiadacza rachunku bankowego, zgodny z podpisem złożonym w banku, a w przypadku firm dodatkowo pieczęć firmy)

Otrzymuje wierzyciel

COFNIĘCIE ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym cofam moją zgodę

Nazwa i adres wierzyciela Netia SA ul. Poleczki 13, 02-822 Warszawa	Identyfikator wierzyciela (NIP)								
	5	2	6	0	2	0	5	5	7

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty

Nazwa i dokładny adres **posiadacza rachunku bankowego**

Numer rachunku bankowego dłużnika

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Identyfikator płatności (numer konta Abonenta) znajdujący się w nagłówku faktury

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

(miejsce i data)

(podpis – posiadacza rachunku bankowego, zgodny z podpisem złożonym w banku, a w przypadku firm dodatkowo pieczęć firmy)

Otrzymuje bank dłużnika