

### Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

<b>Nazwa i adres odbiorcy</b> <b>Miejski Zakład Komunalny Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b> <input type="checkbox"/> – rezydent** <input type="checkbox"/> – nierezydent**	<b>Identyfikator odbiorcy *</b>									
	8	1	6	0	0	0	1	9	7	5

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.

<b>Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego</b>										
<b>Numer rachunku bankowego płatnika</b>										
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy **										
<b>Identyfikator płatności***</b>										

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis płatnika - posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w banku)

**otrzymuje odbiorca**

### Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

<b>Nazwa i adres odbiorcy</b> <b>Miejski Zakład Komunalny Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b> <input type="checkbox"/> – rezydent** <input type="checkbox"/> – nierezydent**	<b>Identyfikator odbiorcy *</b>									
	8	1	6	0	0	0	1	9	7	5

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.

<b>Nazwa i dokładny adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego</b>										
<b>Numer rachunku bankowego płatnika</b>										
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy **										
<b>Identyfikator płatności***</b>										

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis płatnika - posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w banku)

**otrzymuje bank płatnika**

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

\*\*- zaznaczyć właściwy status płatnika

\*\*\*)- max. 20 znaków alfanumerycznych