OTRZYMUJE ODBIORCA

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy	Identyfikator odbiorcy *
SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA "DĄB" W SZCZECINIE UL. RYDLA 71A, 70-783 SZCZECIN	8 5 2 0 4 0 7 5 6 8 [X] rezydent ** [ ] nierezydent **

* *10-cio cyfrowy NIP/NIW wierzyciela*

** *należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

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.

Nazwa i dokładny adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego płatnika:

PL [ ]

[ ] konsument w rozumieni Kodeksu Cywilnego ** [ ] pozostali płatnicy **

** *należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

Identyfikator płatności *** C Z Y N S Z - - - - - - - - - - - - - -

*** *max. 20 znaków alfanumerycznych*

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

SZCZECIN, _____

(miejsce i data)

_____

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

OTRZYMUJE BANK PŁATNIKA

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy	Identyfikator odbiorcy *
SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA "DĄB" W SZCZECINIE UL. RYDLA 71A, 70-783 SZCZECIN	8 5 2 0 4 0 7 5 6 8 [X] rezydent ** [ ] nierezydent **

* *10-cio cyfrowy NIP/NIW wierzyciela*

** *należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

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.

Nazwa i dokładny adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego płatnika:

PL [ ]

[ ] konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** [ ] pozostali płatnicy **

** *należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

Identyfikator płatności *** C Z Y N S Z - - - - - - - - - - - - - -

*** *max. 20 znaków alfanumerycznych*

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

SZCZECIN, _____

(miejsce i data)

_____

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