

**A****Zgoda na obciążenie rachunku bankowego**

Niniejszym wyrażam(y) zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy: <b>Zakład Gospodarki Komunalnej w Cieszynie Sp. z o.o.</b> <b>43-400 Cieszyn, ul. Słowicza 59</b>	Identyfikator wierzyciela (NIP): 5   4   8   2   6   0   6   7   5   4
---	---

Na obciążenie wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty kwotami wynikającym z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami / rachunkami

Kod nabywcy: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza
Nazwa / imię nazwisko, dokładny adres i nr telefonu Klienta – posiadacza rachunku bankowego.	

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

Numer konta bankowego (26 cyfr)

Nazwa i dokładny adres banku (oddziału) prowadzącego rachunek bankowy Klienta

Identyfikator płatności	Z	G	K
-------------------------	---	---	---

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

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis Klienta – posiadacza rachunku bankowego  
musi być zgodny ze wzorem podpisu złożonym w banku)

**B****Zgoda na obciążenie rachunku bankowego**

Niniejszym wyrażam(y) zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy: <b>Zakład Gospodarki Komunalnej w Cieszynie Sp. z o.o.</b> <b>43-400 Cieszyn, ul. Słowicza 59</b>	Identyfikator wierzyciela (NIP): 5   4   8   2   6   0   6   7   5   4
---	---

Na obciążenie wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty kwotami wynikającym z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami / rachunkami

Kod nabywcy: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza
Nazwa / imię nazwisko, dokładny adres i nr telefonu Klienta – posiadacza rachunku bankowego.	

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

Numer konta bankowego (26 cyfr)

Nazwa i dokładny adres banku (oddziału) prowadzącego rachunek bankowy Klienta

Identyfikator płatności	Z	G	K
-------------------------	---	---	---

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

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis Klienta – posiadacza rachunku bankowego  
musi być zgodny ze wzorem podpisu złożonym w banku)

Otrzymuje odbiorca

Otrzymuje bank Klienta