


A**Zgoda na obciążenie rachunku bankowego**

Niniejszym wyrażam(y) zgodę:

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

Na obciążenie wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty kwotami wynikającymi 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: Zakład Gospodarki Komunalnej w Cieszynie Sp. z o.o. 43-400 Cieszyn, ul. Słowicza 59	Identyfikator wierzyciela (NIP):									
		5	4	8	2	6	0	6	7	5	4

Na obciążenie wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty kwotami wynikającymi 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