

WNIOSEK O ZWROT/PRZEKSIEGOWANIE NADPŁATY
z tytułu korekty rozliczenia/mylnej wpłaty*

Dane Klienta:

Imię

Nazwisko

i/lub nazwa

Numer ewidencyjny odbiorcy

PESEL

NIP

dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą

Telefon kontaktowy / e-mail

Adres zamieszkania / adres siedziby

ulica, numer domu / lokalu

kod pocztowy, miejscowość

Adres punktu poboru

ulica, numer domu / lokalu

kod pocztowy, miejscowość

Nr faktury / korekty

Nadpłatę w kwocie

PLN proszę:

zaliczyć na poczet należności na konto klienta o numerze ewidencyjnym:

Adres punktu poboru

ulica, numer domu / lokalu

kod pocztowy, miejscowość

przekazać na rachunek bankowy o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uwaga: w przypadku zwrotu mylnej wpłaty należy wskazać numer rachunku bankowego, z którego omyłkowo zrealizowano przelew

Miejscowość, data

CZYTELNY podpis klienta

* niepotrzebne skreślić