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

Dane Klienta:

Imię

Nazwisko

i/lub nazwa firmy

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 wody

ulica, numer domu / lokalu

kod pocztowy, miejscowość

Nr faktury / korekty

Nadpłatę w kwocie **PLN** proszę:

- ☐ zaliczyć na poczet przyszłych należności za wodę
- ☐ zaliczyć na poczet należności za wodę na konto o numerze ewidencyjnym:
- ☐ przekazać na rachunek bankowy o numerze:

- ☐ przekazać do odbioru w kasie Urzędu Gminy Rokitno

Miejscowość, data

CZYTELNY podpis klienta

* niepotrzebne skreślić

Wypełnia Urząd Gminy Rokitno

_____

(podpis)