

GMINA OSIE GMINNY ZAKŁAD KOMUNALNY UL. RYNEK 2 86-150 OSIE	WNIOSEK O DOKONANIE ZWROTU NADPŁATY	 (data wpływu/ nr kancelaryjny)
---	--	--

Nr identyfikujący kontrahenta.....

Nazwa kontrahenta /Imię i nazwisko.....

.....

.....

NIP*

Adres.....

.....

Wnoszę o zwrot nadpłaty za dostarczaną wodę i zrzut ścieków
 w kwocie.....PLN za pomocą przelewu bankowego na konto bankowe o numerze:

.....

W

(nazwa Banku)

.....

Data wypełnienia wniosku:

.....

Czytelny podpis kontrahenta/pieczęć Firmy:

*wypełnić w przypadku osób prawnych
