



ZGODA NA OBCIĄŻENIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam(y) zgodę dla:

| | |
|--|---|
| Nazwa i adres Sprzedawcy SEC M SP. Z O.O. UL. ZBOŻOWA 4, 70-653 SZCZECIN | Identyfikator Sprzedawcy 9552496819 |
|--|---|

na obciążanie wskazanego niżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami lub rachunkami.

| |
|---|
| Imię, nazwisko i dokładny Państwa adres (Klienta): |
| Adres obiektu/lokalu, gdzie dokonywany jest pobór ciepła: |
| Numer rachunku bankowego (Klienta): |
| Nazwa banku prowadzącego Państwa rachunek bankowy (Klienta): |
| Identyfikator płatności / Nabywca nr: wypełnia sprzedawca |

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

| | |
|---------------------|---|
| Miejscowość i data: | Podpis Klienta - posiadacza rachunku bankowego lub osoby(ób) upoważnionej(ych): |
|---------------------|---|



ZGODA NA OBCIĄŻENIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam(y) zgodę dla:

| | |
|--|---|
| Nazwa i adres Sprzedawcy SEC M SP. Z O.O. UL. ZBOŻOWA 4, 70-653 SZCZECIN | Identyfikator Sprzedawcy 9552496819 |
|--|---|

na obciążanie wskazanego niżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami lub rachunkami.

| |
|---|
| Imię, nazwisko i dokładny Państwa adres (Klienta): |
| Adres obiektu/lokalu, gdzie dokonywany jest pobór ciepła: |
| Numer rachunku bankowego (Klienta): |
| Nazwa banku prowadzącego Państwa rachunek bankowy (Klienta): |
| Identyfikator płatności / Nabywca nr: wypełnia sprzedawca |

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

| | |
|---------------------|---|
| Miejscowość i data: | Podpis Klienta - posiadacza rachunku bankowego lub osoby(ób) upoważnionej(ych): |
|---------------------|---|