



ZGODA NA OBCIĄŻENIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam(y) zgodę dla:

Nazwa i adres Sprzedawcy SZCZECIŃSKA ENERGETYKA CIEPLNA SP. Z O.O. UL. ZBOŻOWA 4, 70-653 SZCZECIN	Identyfikator Sprzedawcy 8510109444
---	---

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 SZCZECIŃSKA ENERGETYKA CIEPLNA SP. Z O.O. UL. ZBOŻOWA 4, 70-653 SZCZECIN	Identyfikator Sprzedawcy 8510109444
---	---

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):
---------------------	---