

GMINA OSIE GMINNY ZAKŁAD KOMUNALNY UL. DWORCOWA 6 86-150 OSIE	WNIOSEK O DOKONANIE ZWROTU NADPŁATY	 (data wpływu/ nr kancelaryjny)
--	--	--

Nr identyfikujący kontrahenta.....

Nazwa kontrahenta /Imię i nazwisko.....

.....

.....

Nr dowodu osobistego.....

PESEL.....

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 złożenia wniosku:

.....

Czytelny podpis kontrahenta/pieczeń Firmy:
