



Nr Odbiorcy/Klienta.....

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Mokra Prawa, dnia

.....
(imię i nazwisko)

Zakład Wodociągów i Kanalizacji

.....
(adres zamieszkania lub adres siedziby firmy)

„WOD-KAN” Sp. z o.o.

.....
(adres do korespondencji)

Mokra Prawa 30

.....
(nr telefonu kontaktowego)

96-100 Skierniewice

.....
(e-mail)

PODANIE

Dot. nieruchomości przy ul.

Proszę o zwrot nadpłaty istniejącej na moim koncie w wysokości zł

Nadpłatę proszę przesłać na konto bankowe nr

.....
(czytelny podpis)