

Wniosek o dokonanie zwrotu nadpłaty za świadczone usługi dystrybucji

Nr ewidencyjny kontrahenta.....
Nazwa kontrahenta/Nazwisko i imię kontrahenta.....
.....
Nr dowodu osobistego
PESEL
NIP.....
Adres.....

Wnoszę o zwrot nadpłaty za świadczone usługi dystrybucji w kwocie:
słownie:
- na konto bankowe o numerze:.....
- za pomocą Przekazu pocztowego

Data złożenia wniosku..... Czytelny podpis Klienta/pieczęć Firmy:

Potwierdzam zgodność danych kontrahenta zawartych we wniosku z danymi na umowie oraz w systemie bilingowym

Data i czytelny podpis pracownika opiniującego wniosek:

.....

Zwrot nadpłaty niezasadny z uwagi na
.....
.....

Data i podpis osoby zatwierdzającej/odrzucającej wniosek:

.....