## Dane Klienta:

WNIOSEK O ZWROT/PRZEKSIĘGOWANIE NADPŁATY

z tytułu korekty rozliczenia/mylnej wpłaty\*

Imię Nazwisko i/lub nazwa

Kod kontrahenta

PESEL

NIP

dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą

Telefon kontaktowy / e-mail

**Adres zamieszkania / adres siedziby**

ulica, numer domu / lokalu

## Adres punktu poboru

kod pocztowy, miejscowość

ulica, numer domu / lokalu

kod pocztowy, miejscowość

## Nr faktury / korekty

**Nadpłatę w kwocie PLN** proszę:

|  |
| --- |
|  |

# zaliczyć na poczet należności na konto klienta z kodem :

## Adres punktu poboru

ulica, numer domu / lokalu

kod pocztowy, miejscowość

|  |
| --- |
|  |

# przekazać na rachunek bankowy o numerze:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Uwaga: w przypadku zwrotu mylnej wpłaty należy wskazać numer rachunku bankowego, z którego omyłkowo zrealizowano przelew

Miejscowość, data CZYTELNY podpis klienta

\* niepotrzebne skreślić