Zakład Energetyczny Użyteczności Publicznej Spółka Akcyjna

WNIOSEK O PRZEKSIĘGOWANIE WPŁATY

Dane Klienta:

Imię	
Nazwisko	
Firma	
NIP/PESEL/Nr dok. tożsamości	
Adres	
Numer Klienta	

Proszę o przeksięgowanie wpłaty w kwocie …… zł

dokonanej w dniu ……..……..…….. przez ……

na rachunek bankowy o numerze:

		-					-					-					-					-					-			

Środki proszę przeksięgować na rachunek bankowy o numerze:

		-					-					-					-					-					-			

miejscowość, data	podpis Klienta