

## WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Data wypełnienia

### Dane Wnioskodawcy

Imię i Nazwisko

Pesel

Adres zamieszkania

Telefon

### Dyspozycja wypłaty

Nadpłatę w wysokości

wynikającą z rozliczenia z Nabywcą

Imię i Nazwisko

Symbol Nabywcy

Adres zamieszkania

Pesel

proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

Imię i nazwisko właściciela rachunku, adres zamieszkania

proszę wypłacić gotówką z kasy MPWiK w Błoniu Sp. z o.o. Pani/Panu

Imię i nazwisko, adres zamieszkania

legitymującej (-mu) się

Rodzaj dokumentu

Seria i numer

### Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem uprawniony do dysponowania nadpłatą z tytułu

.....

Podpis (-y) uprawnionej osoby/uprawnionych osób

Wniosek prosimy złożyć osobiście w Dziale Rozliczeń i Obsługi Klienta  
lub przesłać listem na adres: MPWiK w Błoniu Sp. z o.o., ul. Towarowa 5, 05-870 Błonie