



## Wniosek o przebieganie

Nr ewidencyjny

Data wypełnienia wniosku

### Dane Klienta

Imię i nazwisko

Telefon kontaktowy

E-mail

### Adres do korespondencji

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

### Adres nieruchomości na której powstają odpady komunalne

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

### Dyspozycja Polecenia Przebiegania

Wnoszę o przebieganie mylnie dokonanej wpłaty w wysokości:

- z konta numer rachunku:

nr ewidencyjny:

- na konto numer rachunku:

nr ewidencyjny:

Uwagi:

Podpis Klienta

Podpis Klienta