

....., dnia

(imię i nazwisko)

(miejsowość)

.....

.....

(adres)

nr konta Odbiorcy ¹ :

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Ja niżej podpisana/y wnoszę o zwrot nadpłaty w kwocie

z konta Odbiorcy nr:

imię i nazwisko:

zamieszkała/y przy ul.

gotówką / na rachunek bankowy nr² :

.....

należący do:

imię i nazwisko:

zamieszkała/y przy ul.

.....

(data, podpis)

Do uzupełnienia przez ZOGKiM w Sidrze:

Zatwierdzam / Nie zatwierdzam² do wypłaty :

(data i podpis osoby upoważnionej)

¹ Numer konta Odbiorcy przypisany w programie WODA;

² Niewłaściwe skreślić.