

Nazwa firmy / Imię i nazwisko:

.....

Adres:

Telefon:

Nr płatnika:

**Wałbrzyskie Przedsiębiorstwo
Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
Al. Wyzwolenia 39
58-300Wałbrzych**

WNIOSEK O STWIERDZENIE NADPŁATY

Wnoszę o stwierdzenie nadpłaty w kwocie zł (słownie:

.....)

z tytułu:

Sposób odbioru stwierdzonej nadpłaty:

1) w terminie 14 dni od złożenia wniosku proszę przekazać nadpłatę na konto bankowe: tak / nie *)

Nazwa banku:

Nr rachunku bankowego:

2) **nie posiadam konta bankowego**, nadpłatę odbiorę osobiście w kasie WPWiK Sp. z o.o.

*) proszę zaznaczyć odpowiednie pole

.....
Czytelny podpis wnioskującego



Wypełniają Wałbrzyskie Wodociągi:



Opinia Sekcji Sprzedaży WZWiK:

.....

.....

Opinia Sekcji Windykacji WZWiK:

.....

.....

Opinia Działu Finansowo-Księgowego:

.....

.....

Zatwierdzenie nadpłaty:

.....
Podpis Głównego Księgowego

.....
Podpis Prezesa Zarządu