|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wodociągispzoo - logo**  | **„Wodociągi Płockie” Sp. z o.o.ul. harc. A. Gradowskiego 11****09-402 Płock** | telefon: 24 364-42-13fax. 24 364-42-02www.wodociagi.plwindykacja@wodociagi.pl |

**WNIOSEK O ZWROT nadpłaty/wpłaty**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko Odbiorcy)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres do korespondencji)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(kod Odbiorcy)

PESEL/NIP\*:………………………………………………………nr tel.:……………………………………………e-mail:…………………………………………

Wnioskuję o zwrot nadpłaty/ wpłaty \* na rachunek bankowy prowadzony przez ………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………. ……………………………………………………

 (DATA) (CZYTELNY PODPIS)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez „Wodociągi Płockie” Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. harc. A. Gradowskiego 11 w Płocku moich danych osobowych podanych powyżej, w celu realizacji i archiwizacji niniejszego wniosku. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełniania, uaktualniania i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

………………………………………. ……………………………………………………

(DATA) (CZYTELNY PODPIS)

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PRZYJĘTO DNIA: |  |
| SPRAWDZONO PRAWIDŁOWOŚĆ WYPEŁNIENIA ORAZ ZWERYFIKOWANO PRZEDŁOŻONE DOKUMENTY: | (CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ OŚWIADCZENIE) |