miejsce na naklejkę / numer sprawy

formularz zwrot nadpłaty 1.01

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, dnia |__|__| — |__|__| — |__|__|__|__| r

dane abonenta:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

proszę o:

1. ☐ zwrot na konto (opłata 1,00 pln):

|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|
numer rachunku

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
imię i nazwisko/nazwa właściciela rachunku (drukowanymi)

2. ☐ przeksięgowanie na dobro innego abonenta JPK (bezpłatnie):

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
imię i nazwisko/nazwa (drukowanymi)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
PESEL/NIP

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
adres świadczenia usługi: ulica, numer domu i mieszkania

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
adres świadczenia usługi: kod pocztowy – miasto

Zostałem poinformowany, że:

1. zwrot/przeksięgowanie zostanie wykonane w terminie do 30 dni licząc:
   a. od dnia złożenia tego pisma,
   b. od dnia całkowitego rozliczenia konta abonenckiego w przypadku zamykania konta abonenta.
2. Kwota przelewu/przeksięgowania może zostać zredukowana do faktycznego salda nadpłaty

Niniejszym wyrażam zgodę na komunikację w tej sprawie za pomocą telefonu lub maila.

podpis abonenta