

Wniosek o dokonanie zwrotu nadpłaty za świadczone usługi dystrybucji

Numer ewidencyjny kontrahenta

Nazwa kontrahenta/ Nazwisko i imię kontrahenta

.....

.....

Numer dowodu osobistego

PESEL

NIP

Adres

.....

.....

Wnoszę o zwrot nadpłaty za świadczone usługi dystrybucji w kwocie

Kwota słownie

.....

na konto bankowe o numerze:

Data oraz czytelny podpis kontrahenta/pieczeń Firmy.....