ZAREJESTRUJ SIĘ W E-BOK Internetowe Biuro Obsługi Klienta ***https://ebok.mpwik.com.pl/***		
Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w m. st. Warszawie S.A. Pl. Starynkiewicza 5 02-015 Warszawa	**Wniosek o zwrot nadpłaty**	**Data przyjęcia wniosku*
Nr punktu sieci*:	Nr płatnika*:	

****wypełnia pracownik Działu Obsługi Klienta***

WNIOSEK PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

……
miejscowość, data

Wnioskodawca:

Imię …… Nazwisko ……..

Nazwa Firmy …….. ……

Adres zamieszkania/siedziby**…….....

Adres do korespondencji ……...

PESEL | | | | | | | | | | | NIP | | | | | | | | | |

tel. …….....e-mail ……

Wniosek o zwrot nadpłaty dotyczy nieruchomości położonej

w ……

przy ul. ……nr……

Wnioskodawca zwraca się z prośbą o zwrot nadpłaty w wysokości ..... zł.

☐ Odbiór nadpłaty nastąpi w kasie Spółki

☐ Nadpłata zostanie zwrócona na rachunek bankowy Wnioskodawcy

		-					-					-					-					-					-				

Nr rachunku bankowego

……
(czytelny podpis i pieczątka Wnioskodawcy)