

.....
(imię i nazwisko / nazwa podatnika)

Nowa Sól, dnia

.....

.....
(adres zamieszkania / siedziby)

PESEL/NIP:.....

Związek Międzygminny „Eko-Przyszłość”
ul. Arciszewskiego 10
67-100 Nowa Sól

WNIOSEK O PRZEKSIEGOWANIE

Zwracam się z prośbą o przeksięgowanie wpłaty z dnia
w wysokości z konta na konto

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)