

egzemplarz dla innowy Stoen Operator Sp. z o.o.

FORMULARZ DLA FIRM

# ODWOŁANIE ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU



Identyfikator innowy Stoen Operator Sp. z o.o. **5252386094**

**Adres miejsca dostarczania energii elektrycznej**

(proszę wypełnić, jeśli jest inny niż adres Właściciela rachunku bankowego)

ulica, numer domu, lokalu

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI

0

konto umowy w innowy

\_\_\_\_\_

nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy Klienta

\_\_\_\_\_

numer rachunku w banku Klienta (proszę wpisać tylko cyfry)

Preferowany termin ostatniego obciążenia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

miesiąc rok

Niniejszy dokument odwołuje jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania ww. rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań umownych firmy wobec innowy Stoen Operator Sp. z o.o.

Niniejszym odwołuję/my naszą zgodę dla  
**innogy Stoen Operator Sp. z o.o.**  
ul. Piękna 46, 00-672 Warszawa  
na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego  
w drodze polecenia zapłaty.

**Dane Właściciela rachunku bankowego**

\_\_\_\_\_

nazwa firmy oraz imiona i nazwiska osób reprezentujących

\_\_\_\_\_

nazwa firmy oraz imiona i nazwiska osób reprezentujących

\_\_\_\_\_

telefon e-mail

**Adres siedziby firmy**

\_\_\_\_\_

ulica, numer domu, lokalu

\_\_\_\_\_

kod pocztowy

\_\_\_\_\_

mięscowość

kraj\*:  Polska

inny: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nazwa

**PIECZĘĆ FIRMY zgodna ze wzorem złożonym w banku**

**PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH do reprezentowania firmy zgodnie z kartą wzorów podpisów złożoną w banku**

DATA ..... PODPIS .....

\* właściwe zakreślić

egzemplarz dla banku

FORMULARZ DLA FIRM

# ODWOŁANIE ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU



Identyfikator innowy Stoen Operator Sp. z o.o. **5252386094**

**Adres miejsca dostarczania energii elektrycznej**

(proszę wypełnić, jeśli jest inny niż adres Właściciela rachunku bankowego)

ulica, numer domu, lokalu

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

kod pocztowy

\_\_\_\_\_

mięscowość

IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI

0

konto umowy w innowy

\_\_\_\_\_

nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy Klienta

\_\_\_\_\_

numer rachunku w banku Klienta (proszę wpisać tylko cyfry)

Preferowany termin ostatniego obciążenia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

miesiąc rok

Niniejszy dokument odwołuje jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania ww. rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań umownych firmy wobec innowy Stoen Operator Sp. z o.o.

Niniejszym odwołuję/my naszą zgodę dla  
**innogy Stoen Operator Sp. z o.o.**  
ul. Piękna 46, 00-672 Warszawa  
na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego  
w drodze polecenia zapłaty.

**Dane Właściciela rachunku bankowego**

\_\_\_\_\_

nazwa firmy oraz imiona i nazwiska osób reprezentujących

\_\_\_\_\_

nazwa firmy oraz imiona i nazwiska osób reprezentujących

\_\_\_\_\_

telefon e-mail

**Adres siedziby firmy**

\_\_\_\_\_

ulica, numer domu, lokalu

\_\_\_\_\_

kod pocztowy

\_\_\_\_\_

mięscowość

kraj\*:  Polska

inny: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nazwa

**PIECZĘĆ FIRMY zgodna ze wzorem złożonym w banku**

**PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH do reprezentowania firmy zgodnie z kartą wzorów podpisów złożoną w banku**

DATA ..... PODPIS .....

\* właściwe zakreślić