
WNIOSEK O ZMIANĘ TERMINU ZAPŁATY ZA FAKTURĘ/Y

WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko /Nazwa firmy/			
Adres			
Adres do korespondencji			
NIP/PESEL	Regon:	KRS:	
nr tel.:	adres e-mail ⁽¹⁾ :		

Zwracam się z prośbą o zmianę terminu zapłaty za niżej wymienione faktury

Dane umieszczone na fakturze:

Faktura nr	Kwota faktury	Termin zapłaty

Proponuję zmienić termin zapłaty za w/w faktury na termin.....
(dzień-miesiąc-rok)

Zmiana terminu zapłaty związana jest z.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że nie zalegam z opłatami za faktury otrzymane od Usługi Komunalne Sp. z o.o. w Szczytnej nie wymienione w niniejszym wniosku.

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

⁽¹⁾ – podanie adresu e-mail nie jest obowiązkowe