

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(Adres)

.....
(tel.)

**Miejski zakład Wodociągów
i Kanalizacji
w Pilźnie
ul. Stanisława Staszica 55
39-220 Pilzno**

Wniosek o przeksięgowanie wpłaty

Zwracam się z prośbą o mylnie dokonaną wpłatę na rachunek bankowy
nr..... wpłata z dnia.....r.
w wysokości.....zł,

została przeksięgowana na:

kontrahent(imię i nazwisko).....

adres.....numer faktury.....

nr rachunku bankowego.....

w wysokości.....zł

.....
(podpis)