

Nr punktu sieci/Nr płatnika*

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Mokra Prawa, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(NIP)

.....
(adres zamieszkania lub adres siedziby firmy)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

.....
(e-mail)

**Zakład Wodociągów i Kanalizacji
„WOD-KAN” Sp. z o.o.
Mokra Prawa 30
96-100 Skierniewice**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu faktury VAT nr

z dnia, dotyczy nieruchomości przy ul.

w

W uzupełnieniu informuję :

.....

.....

.....
(czytelny podpis)