

**WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY\***

(Proszę zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem i w przypadku wypełnienia odręcznego, proszę pisać drukowanymi literami)

**Dane Klienta:**

Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
i/ lub nazwa	<input type="text"/>
Numer umowy/nabywca	<input type="text"/>
Numer PESEL/NIP	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	<input type="text"/>

**Adres zamieszkania/adres siedziby:**

Ulica, nr domu/lokalu

Kod pocztowy, miasto

Nadpłatę w kwocie PLN:

proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania klienta

---

\*skan pisma można przesłać drogą mailową na adres: [vew.bok@veolia.com](mailto:vew.bok@veolia.com)