

.....
imię i nazwisko

Brzeziny, dnia

.....
adres

.....

.....
nr telefonu

**Zakład Obsługi Komunalnej
Brzeziny Sp. z o.o.
Ul. 1000 lecia 8, 62 – 874 Brzeziny**

PODANIE O ROZŁOŻENIE NA RATY PŁATNOŚCI

ZA
(wodę, ścieki, przyłącze i inne usługi)

DOTYCZY F-RY NR.....

Z DNIA.....

Zwracam się z prośbą o rozłożenie na(ile rat) raty w/w płatności.

Pierwszą ratę spłacę w terminie do dnia

kolejne.....

.....

.....

Łączna kwota rozkładanych na raty płatności.....

.....

PODPIS



Zakład Obsługi Komunalnej
Brzeziny Sp. z o.o.
ul. 1000-lecia 8
62-874 Brzeziny
NIP 618-00-24-091
REGON 250732241
BDO 000316233
KRS 0000136341

poniedziałek-piątek
7:00 – 15:00
(0-62) 76 98 612
faktura@zokbrzeziny.pl

Hydrofornia Brzeziny	691 495 184
Hydrofornia Pieczyska	607 307 986
Hydrofornia Czempisz	607 307 985
Piegonisko Wieś	607 307 985
Oczyszczalnia	607 712 324
	601 093 121
Prezes Zarządu	665 370 123