

PROVÁDĚNÍ INKASA PROSTŘEDNICTVÍM SIPO

ZAVEDENÍ / ZRUŠENÍ *)

Jméno, příjmení:

Adresa:

Spoj. číslo na byt:

SIPO číslo:

Od / do:

Souhlasím, aby mi dle výše uvedených údajů byly inkasovány tyto měsíční úhrady:

byt

garáž

odpady

Dne:

Podpis:

Převzal, dne: