



Tatrzńska Komunalna
Grupa Kapitałowa
Sp. z o.o.
ul. Kasprowicza 35 c
34-500 Zakopane

WNIOSEK O ZMIANĘ ADRESU PŁATNIKA/KORESPONDENCYJNEGO

Pieczętka potwierdzająca wpływ wniosku do SEWIK

--	--

Miejscowość

Data

WNIOSKODAWCA

□□-□□□-□□□

numer płatnika

.....
nazwisko i imię/nazwa

.....
ulica

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon kontaktowy/e-mail

Wnoszę o zmianę:

adresu płatnika (dane do faktury)

adresu korespondencyjnego

dla nieruchomości zlokalizowanej (adres punktu poboru):

.....
.....

Poprzedni adres:

.....
.....

Nowy adres:

.....
.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wniosek przyjęto:

.....
podpis pracownika SEWIK