|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakład Usług Komunalnych  Gminy Dębno  Wola Dębińska 240, 32-852 Dębno  tel. (14) 631 85 81 | **Wniosek o wydanie duplikatu faktury** | Data przyjęcia wniosku |

Wola Dębińska, dn. ..........................

Wnioskodawca:

…………………………………......................

Imię i nazwisko

.........................................................................

Adres

.........................................................................

Telefon

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba fizyczna PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba prawna lub instytucja NIP: KRS: .................................

Wnioskodawca zwraca się z prośbą o wydanie duplikatu faktury:

nr .................................................................. z dnia .........................................................

nr .................................................................. z dnia .........................................................

Wniosek o wydanie duplikatu dotyczy nieruchomości położonej w .........................................................

działka nr .................................................

..........................................................

Czytelny podpis Wnioskodawcy