

SOUHLAS PLÁTCE SE ZAŘAZENÍM DO SIPO

Jméno a příjmení plátce SIPO: _____

Uživatel bytu č. _____, ul.: _____, _____, PSČ _____.

Kontakt (tel. číslo, email): _____

Spojovací číslo SIPO: _____

Svým podpisem dávám souhlas se zařazením do systému SIPO (Soustředěné Inkaso Plateb Obyvatelstva) a s inkasem úhrad spojených s užíváním jednotky přes tento systém SIPO.

V _____ dne: _____

Podpis: _____