

SOUHLAS PLÁTCE SE ZAŘAZENÍM DO SIPO

Jméno a příjmení plátce SIPO: _____

Uživatel bytu č. _____, Lidická _____, Třinec, PSČ 739 61.

Kontakt (tel. číslo, email): _____

Spojovací číslo SIPO: _____

Svým podpisem dávám souhlas se zařazením do systému SIPO (Soustředěné Inkaso Plateb Obyvatelstva) a s inkasem úhrad měsíčního předpisu zálohy na nájemné a záloh na úhradu za plnění poskytovaná s užíváním bytu přes tento systém SIPO. Žádám tímto bytové družstvo o navedení předepsaných úhrad do systému SIPO.

V Třinci dne: _____

Podpis: _____