



Wniosek o rozłożenie zaległości na raty

Ostrowiec Św., dnia

1. Oznaczenie wnioskodawcy:

kod odbiorcy

Imię i nazwisko / nazwa odbiorcy

Adres zamieszkania /siedziba firmy

ul. nr miasto kod

2. Adres obiektu objętego umową

ul. nr miasto

3. Nr umowy

z dnia

4. Wnioskuje o rozłożenie na raty zaległości wynikającej z niezapłaconych faktur:

- faktura Nr ..... z dnia .....
- faktura Nr ..... z dnia .....
- faktura Nr ..... z dnia .....
- faktura Nr ..... z dnia .....
- faktura Nr ..... z dnia .....
- faktura Nr ..... z dnia .....

Całkowita kwota zaległości wynosi zł.

Zobowiązuję się do jej uregulowania zadłużenia w całości wraz z należnymi odsetkami w następujących ratach:

Nr raty	Kwota raty	Termin płatności raty
1		
2		
3		
4		
5		
6		

**Faktury wystawione po dniu złożenia niniejszego wniosku Wnioskodawca zobowiązuje się regulować zgodnie z terminem płatności. Brak wpłat spowoduje natychmiastową wymagalność całej kwoty objętej spłatą ratalną i podjęcie przez MEC Sp. z o.o. w Ostrowcu Św. działań windykacyjnych.**

Ostrowiec Św., dnia

Wnioskodawca pieczęć, czytelny podpis