

Zrušení úhrady za užívání bytu a služeb s tím spojených přes SIPO

Příjmení, jméno majitele SIPO: _____

Adresa bytu: _____

Kontakt (tel. číslo, e-mail): _____

Spojovací číslo SIPO: _____

Nový způsob platby (složenka, trvalý příkaz,...): _____

Variabilní symbol bytu: _____

Zrušení bude provedeno od období: _____ (určí SBD dle doručení žádosti)

Souhlasíme se zrušením soustředěného inkasa plateb obyvatelstva.

V Olomouci: _____ Podpis: _____