



Biuro inkaso
81-310 Gdynia
ul. Śląska 49A
Tel. (058) 668 02 69
Fax (058) 668 08 33

Pieczętka firmowa zleceniodawcy

Opłata za przyjęcie

Prowizja

Przedawnienie

ZLECENIE INKASO

Zgodnie z warunkami umowy o współpracy, zlecamy firmie **GA-LEX** odzyskanie naszych wierzytelności od:

DŁUŻNIK:

adres:

telefon: fax: tel. kom.:

forma prawna: REGON: NIP:

nr rejestrowy: (nie znam/nie posiada)

Wierzytelność główna: **odsetki ustawowe/umowne w wys:**

1. f-ra nr z dnia kwota termin płatności

2. f-ra nr z dnia kwota termin płatności

3. f-ra nr z dnia kwota termin płatności

4. f-ra nr z dnia kwota termin płatności

5. f-ra nr z dnia kwota termin płatności

Inne dokumenty (wyrok, weksel, itp.)

UWAGI:

Zlecenie powinno być ograniczone wyłącznie do działań polubownych

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej

Zlecenie powinno być kontynuowane także po rozwiązaniu umowy

.....
Pieczętka pełnomocnika firmy GA-LEX

.....
Miejscowość, dnia

.....
czytelny podpis(-y) osoby(osób) upoważnionej(-ych)