

.....
(imię nazwisko)

.....
(właściciel rachunku)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(osoby upoważnione do dysponowania rachunkiem)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przekazywanie należnych mi świadczeń na rachunek bankowy o numerze:

□□	-	□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□
----	---	------	---	--------	---	--------	---	--------	---	--------	---	--------

prowadzony w banku
(nazwa banku)

.....
(data i podpis)

DZR

.....
(imię nazwisko)

.....
(właściciel rachunku)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(osoby upoważnione do dysponowania rachunkiem)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przekazywanie należnych mi świadczeń na rachunek bankowy o numerze:

□□	-	□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□
----	---	------	---	--------	---	--------	---	--------	---	--------	---	--------

prowadzony w banku
(nazwa banku)

.....
(data i podpis)

DZR