Szczecin, dnia .....

PROSZĘ O PRZEKAZANIE ŚRODKÓW NA RACHUNEK BANKOWY

PEŁNA NAZWA BANKU		
PEŁNY NUMER RACHUNKU BANKOWEGO		**26 cyfr**
WŁAŚCICIEL RACHUNKU	**IMIĘ I NAZWISKO**	
	ULICA, NR DOMU	
	KOD, MIEJSCOWOŚĆ	
	PESEL	
PODPIS ŚWIADCZENIOBIORCY		

Druk: PP-UM Szcz. 375/07