

Miękinia, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

Proszę o przekazywanie całości mojego
(oznaczenie świadczenia)

na rachunek nr
(26-cyfrowy numer rachunku bankowego)

Właściciel rachunku bankowego

.....
(podpis)