

stempel nagłówek placówki Banku

Imię Nazwisko PESEL

nazwa rachunku: |_ |

_____ miejscowość, data _____ podpis Posiadacza

D- dowód osobisty,
P- paszport,
L-legitymacja

miejscowość, data	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
-------------------	--

1