……..……..……..dnia ……. r.

……

imię i nazwisko

……

adres zamieszkania

…….

OŚWIADCZENIE/ZGODA DOTYCZĄCA PRZELEWU NA KONTO OSOBY WSKAZANEJ

Zarząd

Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej

w Wieliczce

Zwracam się z prośbą o dokonanie przelewu przyznanej mi pożyczki na konto numer:

którego właścicielem jest ……...

imię i nazwisko

……

adres zamieszkania

……... …….

miejscowość i data podpis

……

Zgoda

Wyrażam zgodę na dokonanie przelewu pożyczki Pani/Panu ……..……. na moje konto

imię i nazwisko

……... …….

miejscowość i data podpis