

Krasnystaw,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(dane kontaktowe)

INFORMACJA O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

Proszę o dokonywanie wpłat z tytułu korzystania ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na poniższy numer rachunku bankowego:

.....
(wpisać 26 cyfr rachunku bankowego)

.....
(podpis)