Sokołów Podlaski, dnia .....

.....
(nazwisko i imię)

.....
(pesel)

Proszę o przekazywanie należnego mi świadczenia na konto, którego jestem właścicielem / współwłaścicielem / pełnomocnikiem*:

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

UWAGA!
WYPEŁNIONY DRUK NALEŻY ZŁOŻYĆ W POKOJU NR 3 (PARTER).