

.....
(imię i nazwisko)

Suwałki, dnia

zam. Suwałki, ul.

PESEL

WNIOSEK

Proszę o dokonywanie od
(podać miesiąc i rok)

wypłat przysługujących świadczeń na rachunek bankowy numer :

którego właścicielem jest
(imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego)

.....
(podpis wnioskodawcy)