

.....

(imię i nazwisko)

Siepraw, dnia.....

.....

.....

(adres)

.....

(pesel)

Wniosek o zmianę numeru konta

Proszę o zmianę numeru konta od miesiąca roku i przekazywanie świadczeń:

rodzinnych

alimentacyjnych

.....

(nazwa banku)

Numer rachunku bankowego

--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

.....

(podpis wnioskodawcy)