

OSOBY FIZYCZNE

Nazwisko i Imię:

Adres zamieszkania:

.....

Seria i nr dowodu osobistego:

PESEL:

OSOBY PRAWNE

Nazwa Instytucji/ Osoby Prawnej

.....

Adres siedziby:

.....

REGON/KRS

.....

DEKLARACJA wpłaty udziałów dodatkowych

Ja niżej podpisana/y deklaruję wpłatę dalszych udziałów w ilości

(słownie.....) o wartości 150 zł każdy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wpłacającego)

Udziały dodatkowe przyjęte Uchwałą Zarządu z dnia Nr

Stwierdzam własnoręczność podpisu Klienta:

.....
Podpis pracownika Banku