Wydział Informatyki

Białystok, dnia………………..

Imię i nazwisko:............................................................

Nr albumu:....................................................................

Kierunek:.......................................................................

Podanie o zmianę numeru konta

Proszę o zmianę numeru konta, na które mają być przekazywane wszystkie świadczenia pomocy materialnej z numeru konta:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(dotychczasowy numer konta)*

w banku:.....................................................................................................................

właścicielem konta jest (imię i nazwisko)..................................................................

**na numer konta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(aktualny numer konta)***

**w banku:.....................................................................................................................**

**właścicielem konta jest (imię i nazwisko): ..............................................................**

............................................................

 podpis studenta