

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

DYSPOZYCJA PRZEKAZYWANIA ŚWIADCZEŃ

Upoważniam zakład „KONKOL” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 84-105 Karwia ul. Złota 50 do Przekazywania całości mojego wynagrodzenia wraz z zasiłkami ZUS oraz premii, nagród i innych dochodów do:

banku:.....
(pełna nazwa BANKU)

na mój rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy:.....

.....
(pełen numer konta)

.....
(Imię i nazwisko, data)