..... Debrzno, dnia.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

PESEL | | | | | | | | | | |

Proszę o przekazywanie moich świadczeń na konto bankowe numer

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....

(podpis)