



Bank Spółdzielczy w Przysusze

Karta informacyjna

ZMIANA DANYCH

Stempel nagłówkowy placówki Banku

POSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA

imiona

nazwisko

nazwisko rodowe matki

PESEL

rodzaj, seria i numer *dokumentu* tożsamości:
D- dowód osobisty, P- Paszport, L-legitymacja

WSPÓŁPOSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA

imiona

nazwisko

nazwisko rodowe matki

PESEL

rodzaj, seria i numer *dokumentu* tożsamości:
D- dowód osobisty, P- Paszport, L-legitymacja

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

mijscowość

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

mijscowość

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż powyżej)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

mijscowość

adres e-mail

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

mijscowość

adres e-mail

numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komórkowego

numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komórkowego

Niniejszym potwierdzam/y zgodność danych zawartych w niniejszej karcie informacyjnej.

mijscowość, data

podpis Posiadacza/osoby upoważnionej

mijscowość, data

podpis Współposiadacza/osoby upoważnionej

Stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku