

Wniosek dla podmiotów gospodarczych

MIKRODEPOZYT

ID 5. Wysłany 2008-11-17 04:19:19



Partner (placówka, pracownik):	Firma Testowa SA, tel. 081 456 45 45, fax ul. Testowa 12, 20-111 Lublin, woj. lubelskie
-----------------------------------	--

Dane Wnioskodawcy

Nazwa wnioskodawcy:	Testowa		
WEG/KRS	NIP	REGON	PKD
jlkljl	jlkljlkl	jlkl	jlkljl

Dane adresowe Wnioskodawcy

Adres (ulica/wieś)	Nr domu	Nr lokalu	Kod poczt.	Miejscowość	Województwo

Telefon firmowy:		Fax:		Telefon komórkowy:	
E-mail:					

Adres do korespondencji

Adres (ulica/wieś)	Nr domu	Nr lokalu	Kod poczt.	Miejscowość	Województwo

Dane osób upoważn. do dysponowania środkami rachunku lokaty oraz upoważnionych do operacyjnego komunikowania się z Bankiem

1.	
Imię i nazwisko:	
Adres zameldowania:	
Kod pocztowy i miasto:	
Województwo:	
PESEL:	
Nr dowodu osobistego:	
Data wydania:	0000-00-00
Organ wydający:	
Narodowość:	

2.	
Imię i nazwisko:	
Adres zameldowania:	
Kod pocztowy i miasto:	
Województwo:	
PESEL:	
Nr dowodu osobistego:	
Data wydania:	0000-00-00
Organ wydający:	
Narodowość:	

Sposób składania dyspozycji

Dyspozycja jednej osoby	Dyspozycja dwóch osób

Miejscowość i data

Podpisy osób uprawnionych do otwarcia rachunku