…….. Września, dnia……..
(imię i nazwisko)

……..
……..
(adres)

……..
(pesel)

Wniosek o zmianę numeru konta

Proszę o zmianę numeru konta od miesiąca …… 2020 roku i przekazywanie świadczeń:

☐ rodzinnych ☐ alimentacyjnych ☐ wychowawczych

……
(nazwa banku)

Numer rachunku bankowego

……..
(podpis wnioskodawcy)