

--	--	--	--	--	--	--	--

**Dane Klienta (właściciela lub współwłaściciela)**

Nazwisko	Imię	PESEL	Seria i nr dok. tożsamości
Adres [ulica, nr dom, nr mieszkania]		Data urodzenia	Kraj (kod)/ miejscowość urodzenia
Adres [kod pocztowy, poczta]		Tel. komórkowy	Tel. stacjonarny
E-mail		NIP	Telefaks
Zawód	Sektor	Urząd Skarbowy	
Stan Cywilny	Obywatelstwo	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>wzór podpisu</p>	
Województwo	Powiat		
Gmina	Nr Klienta (gdy inny niż nr rachunku)		

.....  
data, podpis i pieczęć osoby przyjmującej formularz

Adnotacje KBCSP:

.....  
data, podpis i pieczęć pracownika KBCSP