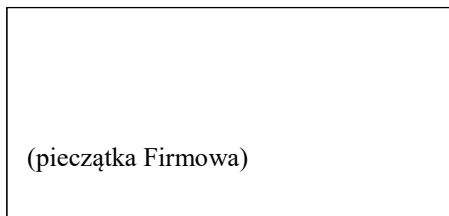


..... 9236 0008

Węgrów, dnia



**Powiatowy Bank Spółdzielczy
w Węgrowie**

**Wniosek
o otwarcie rachunku bankowego**

Prosimy o otwarcie rachunku bankowego pod nazwą:

*

Nazwisko i imię /imiona/ *wspólnik.....

Nazwisko rodowe.....

Imiona rodziców.....

Nazwisko rodowe matki.....

Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....

Dowód osobisty: seria.....numer.....wydany przez.....

.....dnia od/do.....

Nr PESEL.....Nr NIP.....*REGON.....

Adres zamieszkania.....

.....

Nr telefonu e'mail.....

Nazwisko i imię/imiona/*wspólnika.....

Nazwisko rodowe.....

Imiona rodziców.....

Nazwisko rodowe matki.....

Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....

Dowód osobisty: seria.....numer.....wydany przez.....

.....dnia od/do.....

Nr PESEL.....Nr NIP.....*REGON.....

Adres zamieszkania.....

.....

Nr telefonu e'mail.....

Nazwisko i imię /imiona/ *wspólnika.....
Nazwisko rodowe.....
Imiona rodziców
Nazwisko rodowe matki.....
Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....
Dowód osobisty: seria.....numer.....wydany przez.....
.....dnia od/do.....
Nr PESEL.....Nr NIP.....*REGON.....
Adres zamieszkania.....
.....
Nr telefonu.....e' mail.....

Nazwisko i imię /imiona/ *wspólnika.....
Nazwisko rodowe.....
Imiona rodziców.....
Nazwisko rodowe matki.....
Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....
Dowód osobisty: seria.....numer.....wydany przez.....
.....dnia od /do.....
Nr PESEL.....Nr NIP.....*REGON.....
Adres zamieszkania.....
.....
Nr telefonu.....e' mail.....

na warunkach określonych w Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych w złotych dla podmiotów instytucjonalnych, którego postanowienia zobowiązujemy się przestrzegać.

Proszę o ustanowienie pełnomocnika:

Nazwisko i imię/imiona/
Nazwisko rodowe.....
Imiona rodziców.....
Nazwisko rodowe matki.....
Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....
Dowód osobisty: seria.....numer.....wydany przez.....
.....dnia od/do.....
Nr PESEL.....Nr NIP.....
Adres zamieszkania.....
.....
Nr telefonu.....e' mail.....

1. *Liczba zatrudnionych osób
2. *Prognozowany roczny obrót netto za okres 12 m-cy
3. *Prognozowana suma aktywów bilansu za okres 12 m-cy
4. *Forma prowadzonej działalności

.....
podpisy wnioskodawców

***Dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą w formie Spółki**