Bank Spółdzielczy w Raciążu

Karta informacyjna

ZMIANA DANYCH

stempel nagłówkowy placówki Banku

POSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA	**WSPÓŁPOSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA**
imiona	imiona
nazwisko	nazwisko
nazwisko rodowe matki	nazwisko rodowe matki
PESEL	PESEL
rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości: D- dowód osobisty, P- paszport, L-legitymacja, O-mObywatel	rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości: D- dowód osobisty, P- paszport, L-legitymacja, O-mObywatel

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu	ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu
kod pocztowy, poczta	kod pocztowy, poczta
miejscowość	miejscowość

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż powyżej)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu	ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu
kod pocztowy, poczta	kod pocztowy, poczta
miejscowość	miejscowość
adres e-mail	adres e-mail
numer telefonu stacjonarnego	numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komórkowego	numer telefonu komórkowego

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

miejscowość, data	miejscowość, data
podpis Posiadacza/osoby upoważnionej	podpis Współposiadacza/osoby upoważnionej

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku