

DYSPOZYCJA OTWARCIA/ZAMKNIĘCIA DODATKOWEGO RACHUNKU VAT

NR UMOWY/MODUŁO	
NAZWA FIRMY	

OTWARCIE RACHUNKU VAT

NRB RACHUNKU BIEŻĄCEGO/POMOCNICZEGO W RAMACH KTÓREGO MA NASTĄPIĆ OTWARCIE RACHUNKU VAT:

--

ZAMKNIĘCIE RACHUNKU VAT

NR RACHUNKU VAT	
NR RACHUNKU VAT NA KTÓRY NALEŻY PRZEKSIEGOWAĆ ŚRODKI PIENIĘŻNE ZAMYKANEGO RACHUNKU VAT (w przypadku posiadania innego rachunku VAT)	
NR I DATA POSTANOWIENIA NACZELNIKA US	
NR RACHUNKU BIEŻĄCEGO POWIĄZANEGO Z ZAMYKANYM RACHUNKIEM VAT	
DODATKOWE UWAGI	

Miejscowość, Data		Pieczeń i podpisy (daty ich złożenia) osób działających w imieniu Posiadacza rachunku
Potwierdzam sprawdzenie zgodności podpisów i tożsamości osób składających podpisy w imieniu Posiadacza rachunku		Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku