

Nazwa Klienta

numer rachunku rozliczeniowego

**Dyspozycja zlecenia stałego**

**złożenie**    **zmiana**    **odwołanie**

Kwota płatności

Termin płatności  
*(np. 10-go)*

Częstotliwość  
*(np. miesięcznie, co 2 miesiące)*

Data rozpoczęcia

Data zakończenia

Nr rachunku odbiorcy płatności

Nazwa odbiorcy

Tytuł płatności

Realizacja zlecenia stałego przez Bank nastąpi po wpływie na rachunek środków pieniężnych

Data odwołania

pieczęć firmowa i podpisy za Klienta

Podpis i stempel kasowo-memoriałowy pracownika Banku