Załącznik Nr 4 do umowy

**Wniosek w sprawie zmiany rachunku bankowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kod Oddziału Wojewódzkiego |  |  |  |  |  |  |  | Miejscowość............................................... Data......................... |  |
|  | Dane Świadczeniodawcy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *(źródło – Portal Świadczeniodawcy)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | Wnoszę o podpisanie aneksu do istniejącej umowy, zmieniającego nr rachunku bankowego wskazany w zawartej umowie: | | | | | | | | | |
|  |
|  | numer |  | | | | | | | | |
|  | w rodzaju |  | | | | | | | | |
|  | w zakresie |  | | | | | | | | |
|  | na okres |  | | | | | | | | |
|  | Nowy pełny numer rachunku bankowego związanego z realizacją umowy |  | | | | | | | | |
|  | Dane posiadacza rachunku bankowego: |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zmiana dotychczasowego nr rachunku bankowego na nowy nastąpi po podpisaniu aneksu do umowy w terminie określonym w aneksie. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Świadczeniodawca\* | | | | …………………………………………………………….………… | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy, zawierające nazwę, adres, NIP, REGON - wraz z podpisem | | | | | | | | | | |