

Świdnica,

.....
/ imię i nazwisko /

.....
.....
/ adres zamieszkania /

.....
/ telefon /

DYREKTOR
Zakładu Poprawczego i Schroniska
dla Nieletnich w Świdnicy
ul. Sprzymierzeńców 1-2
58-100 Świdnica

Zwracam się z prośbą o przekazywanie poleceniem przelewu na niżej
podany rachunek bankowy, przyznanych mi świadczeń pieniężnych z Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych:

Nazwa banku:

Numer:

.....
/ czytelny podpis /