Załącznik Nr 4 do Umowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  |  |  | Miejscowość …………………………………………………. Data ………………………………….. | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod Oddziału Wojewódzkiego | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dane Świadczeniodawcy | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(źródło – Portal Świadczeniodawcy)* | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Wniosek w sprawie zmiany rachunku bankowego** | | | | | | | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 i REGON - wraz z podpisem | | | | | | | | | | |  |