Wilkowice, dn ……………………….…….

Imię i nazwisko

……………………………………………………………..

PESEL:

……………………………………………………………..

Nie posiadam konta bankowego. Proszę o wypłatę dodatku gazowego w:

 Kasie Banku Spółdzielczego w Bystrej, ul. Zdrojowa 3

 Kasie Banku Spółdzielczego w Wilkowicach, ul. Strażacka 3

……………………………………………………………..