

KLIENT

obchodní firma/název

IČO

sídlo

PSČ

zapsaná ve veřejném rejstříku

oddíl

vložka

ZASTOUPENÁ

jméno a příjmení

rodné číslo (datum narození*)

číslo dokladu totožnosti

funkce/plná moc ze dne

trvalé bydliště

PSČ

* Pokud rodné číslo nebylo v ČR přiděleno, vyplňte prosím datum narození.

ZASTOUPENÁ

jméno a příjmení

rodné číslo (datum narození*)

číslo dokladu totožnosti

funkce/plná moc ze dne

trvalé bydliště

PSČ

* Pokud rodné číslo nebylo v ČR přiděleno, vyplňte prosím datum narození.

ŽÁDÁME TÍMTO O ZMĚNU

V

Dne

podpis klienta

(stránka ponechána až k podpisům záměrně prázdná)

ZÁZNAMY BANKY (prosím nevyplňujte)

vyřizující pracovník banky <input type="text"/>	podpis pracovníka banky <input type="text"/>
místo <input type="text"/>	
datum <input type="text"/>	