

Katowice, .....

.....

Nazwisko i imię

.....

.....

Adres

Sposób odbioru świadczenia ( właściwe podkreślić):

- Będę odbierać w kasie Centrum Usług Wspólnych (CUW)
- Proszę przelać na konto nr

.....

( nazwa banku)

.....

.....

*podpis*