

**DYSPOZYCJA OTWARCIA/ZAMKNIĘCIA DODATKOWEGO RACHUNKU VAT**

NR UMOWY/MODULO	
NAZWA FIRMY	

 OTWARCIE RACHUNKU VAT

NRB RACHUNKU BIEŻĄCEGO/POMOCNICZEGO W RAMACH KTÓREGO MA NASTĄPIĆ OTWARCIE RACHUNKU VAT:

 ZAMKNIĘCIE RACHUNKU VAT

NR RACHUNKU VAT	
NR RACHUNKU VAT NA KTÓRY NALEŻY PRZEKSIEGOWAĆ ŚRODKI PIENIĘŻNE ZAMYKANEGO RACHUNKU VAT (w przypadku posiadania innego rachunku VAT)	
NR I DATA POSTANOWIENIA NACZELNIKA US	
NR RACHUNKU BIEŻĄCEGO POWIĄZANEGO Z ZAMYKANYM RACHUNKIEM VAT	
DODATKOWE UWAGI	

Miejscowość, Data		Pieczęć i podpisy (daty ich złożenia) osób działających w imieniu Posiadacza rachunku
Potwierdzam sprawdzenie zgodności podpisów i tożsamości osób składających podpisy w imieniu Posiadacza rachunku		
		Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku