

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres)

.....  
(ośmiocyfrowy numer konta Abonenta)

## Odpisanie danych

Zwracam się z prośbą o odpisanie danych

Z .....  
(nazwa firmy, numer NIP, numer REGON)

na.....  
(imię i nazwisko, numer PESEL, numer i seria dowodu osobistego)

.....  
(odręczny podpis Abonenta)

\* jeżeli w nazwie firmy nie występuje imię i nazwisko należy dołączyć również kopię nadania numeru NIP