



Oddział, dnia

**ZLECENIE POTWIERDZENIA /
ANULOWANIA POTWIERDZENIA CZEKÓW**

Numer rachunku
(nr rachunku Klienta)

Waluta

czek numer : na kwotę/ do kwoty*/ :

czek numer : na kwotę/ do kwoty*/ :

czek numer : na kwotę/ do kwoty*/ :

czek numer : na kwotę/ do kwoty*/ :

czek numer : na kwotę/ do kwoty*/ :

Razem :

Proszę o potwierdzenie ww. czeków.*

.....
data i podpis Wystawcy czeku/ów

.....
data i podpis pracownika Banku przyjmującego zlecenie

Kwituję odbiór potwierdzonego czeku/czeków:

.....
data i podpis Klienta

WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ANULOWANIA CZEKÓW

Proszę o anulowanie potwierdzenia ww. czeków

.....
data i podpis Wystawcy czeku/ów

.....
data i podpis pracownika Banku przyjmującego zlecenie

Kwituję odbiór anulowanego czeku/czeków:

.....
data i podpis Klienta

*/ niepotrzebne skreślić