

Koszalin, ..... r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

CARITAS Diecezji  
Koszalińsko-Kołobrzeskiej  
75-071 Koszalin  
ul. ks.bpa Cz.Domina 8

Proszę o przekazywanie mojego wynagrodzenia w całości na rachunek bankowy :

numer .....

prowadzony przez bank .....

.....  
(podpis)

UWAGA:  
PROSZĘ CZYTELNIE NUMER KONTA BANKOWEGO