



### Odwołanie zlecenia stałego

Z dniem | | | miesiąc | | | rok | | | | | odwołuję ww. zlecenie stałe.

| | |  
miejsowość, data

| | |  
podpis Posiadacza rachunku/  
upoważnionej osoby\*\*)

| | |  
stempel funkcyjny i podpis  
pracownika przyjmującego zlecenie  
w placówce Banku

\*) odpowiednie zaznaczyć  
\*\*)niepotrzebne skreślić