……………………………………….. Wolsztyn dnia…………………………………

 (imię i nazwisko)

………………………………………..

 (adres)

 Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wolsztynie

Proszę o przekazywanie wynagrodzenia z tytułu umowy zlecenie zawartej na rok 2021 oraz z tytułu przyszłych umów zawartych w kolejnych latach na mój rachunek bankowy

nr………………………………………………………………………………………………………,

lub na rachunek bankowy do którego jestem upoważniony

nr………………………………………………………………………………………………………,

 …………………………………………………

 (data i czytelny podpis)