

## KLIENT

obchodní firma/název

IČO

sídlo

PSČ

zapsaná ve veřejném rejstříku

oddíl

vložka

## ZASTOUPENÁ

jméno a příjmení

rodné číslo (datum narození\*)

číslo dokladu totožnosti

funkce/plná moc ze dne

trvalé bydliště

PSČ

\* Pokud rodné číslo nebylo v ČR přiděleno, vyplňte prosím datum narození.

## ZASTOUPENÁ

jméno a příjmení

rodné číslo (datum narození\*)

číslo dokladu totožnosti

funkce/plná moc ze dne

trvalé bydliště

PSČ

\* Pokud rodné číslo nebylo v ČR přiděleno, vyplňte prosím datum narození.

## ŽÁDÁME TÍMTO O ZMĚNU

V .....

Dne .....

podpis klienta

(stránka ponechána až k podpisům záměrně prázdná)

ZÁZNAMY BANKY (prosím nevyplňujte)

vyřizující pracovník banky	podpis pracovníka banky
<input type="text"/>	<input type="text"/>
místo	
<input type="text"/>	
datum	
<input type="text"/>	