*Nazwisko* …………………………………………………………………………..

*Imię* ………………………………………………………………………………...

*Adres*

*Miejscowość* ………………………………………………………………………

*ul.* …………………………………………………………………………………..

*Poczta* ……………………………………………………………………………..

Wszechnica Polska

Szkoła Wyższa w Warszawie

Proszę o przekazywanie moich wynagrodzeń wynikających z wykonania zawartych z Wszechnicą umów na moje konto osobiste:

Nazwa banku:

……………………………………………………………………………………………………………………….

Nr konta:

……………………………………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie wyrażam zgodę na potrącenie z kwoty wynagrodzeń netto należnej opłaty bankowej.

Warszawa, dn. ……………..

…………………………………………….

*/ podpis /*