

Dąbrowa Białostocka, dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....

PODANIE

Proszę o przekazywanie moich świadczeń z funduszu alimentacyjnego na n/w konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
podpis