

Stempel zleceniodawcy

Miejscowość, data (realizacji)

0	1	7	5	1	1	5	7	5						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

*REGON**

NARODOWY BANK POLSKI

.....**

ZLECENIE SKUPU/ WPLATY* ZAGRANICZNYCH ŚRODKÓW PŁATNICZYCH**

Prosimy o dokonanie skupu /wpłaty*** zagranicznych środków płatniczych:

KWOTA W GOTÓWCE:.....

(symbol waluty i kwota)

.....

(kwota słownie)

KWOTA W CZEKACH:.....

Tytuł płatności****

Prosimy uznać rachunek bankowy prowadzony w**

nr z tytułu płatności.

Podpis zleceniodawcy

Stempel kasowy i podpis

*Nie dotyczy przypadku, gdy dokonujący operacji nie jest posiadaczem rachunku

** Nazwa oddziału okręgowego NBP.

*** Niepotrzebne skreślić.

**** Nieobligatoryjnie.