**NOTA OBCIĄŻENIOWA**  nr ...................................... z dnia …................................. r.

 ***ORYGINAŁ/KOPIA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł obciążenia** | **Kwota obciążenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Słownie......................................................................................................................................................

Razem: ......................................................................................................................................................

Termin płatności: …...................................................................................................................................

Nazwa banku: …........................................................................................................................................

Numer konta: ….........................................................................................................................................