

Pełna **nazwa** podmiotu, **adres**, nr **NIP** lub **KRS**
(może być pieczęć nagłówkowa wierzyciela)

miejsowość, dnia

telefon kontaktowy

adres email

OŚWIADCZENIE WIERZYCIELA O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

Wnoszę o przelanie należności z tytułu realizacji Układu przez VISTAL OFFSHORE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gdyni na wskazany poniżej numer mojego rachunku bankowego.

NR | |_|_|-|_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|

czytelne podpisy osób reprezentujących wierzyciela