.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....

.....

Stargard, .....

**Oświadczenie o numerze rachunku bankowego**

Oświadczam, że w związku z ubieganiem się o dofinansowanie w projekcie pn. „Zachodniopomorski Program Antysmogowy - likwidacja pieców na paliwo stałe na terenie Gminy Miasto Stargard" płatność należy przekazać na poniższy numer rachunku bankowego:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....
czytelny podpis