



.....dnia.....
miejsowość

Bank Spółdzielczy w.....

.....

.....

imię i nazwisko, adres Posiadacza rachunku

.....

nr rachunku

Oświadczenie o niemożności zwrotu blankietów czekowych

Informuję, że blankietów czekowych nr.....
wydanych przez Bank do rachunku), nie mogę zwrócić z powodu.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że przyjmuję na siebie i ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za realizację nie zwróconych czeków.

.....

miejsowość, data

podpis/y Posiadacza rachunku

stempel memorialowy i podpis pracownika Banku

**)niepotrzebne skreślić*