|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Załącznik nr 10*** | ***Numer Umowy*** |
| ***OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DLA OSÓB UPOWAŻNIONYCH ZA REALIZACJĘ WPŁAT*** |

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

DO UZUPEŁNIENIA PRZEZ ZLECENIOBIORCĘ.