………………….. Warszawa, dnia…………..

Pieczątka Zakładu/Instytutu

Kwestura UW

 w/m

………………………………………………………………………………….. zwraca się z prośbą o przelanie kwoty…………………..tytułem…………………………………………… …………………………………………………………………………………………………...

Dane do przelewu:

Nazwa Instytucji:……..……………………………….

Adres Instytucji:………….……………………………

Konto bankowe:……………………………………….

Nazwa Banku odbiorcy:……………………………….

NIP instytucji:…………………………………………

Tytuł przelewu:………………………………………..

Termin płatności: …………………………………….

Źródło finansowania………………………………….

 ……………………………………….

Podpis i pieczątka Wnioskodawcy

 ……………………………………….

Podpis i pieczątka

Dyrektora/Kierownika Zakładu/Instytutu