Opole, dn, *(uzupełnij!)………………*

**Imię i nazwisko:** *(uzupełnij!)*………………...

**Nr albumu:** *(uzupełnij!)*……………………….

**Biuro Rachunkowości**

Uniwersytet Opolski

Dotyczy: **przeksięgowania wpłaty za** *(uzupełnij!)***………………………..**

Wyrażam zgodę na przeksięgowanie wpłaty w wysokości *(uzupełnij!)*……………….
z mojego konta - *(uzupełnij!)*………………………………………………………………………......

 (Imię, Nazwisko, nr indeksu)

nr konta: *(uzupełnij!)*………………………………………………………..,………………………….

data wpłaty *(uzupełnij!)*……………... na konto *(uzupełnij!)*……………………………………

 (Imię, Nazwisko, nr indeksu)

………………………………………

Z poważaniem