



**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH BENEFICJENTÓW OSTATECZNYCH PROJEKTU  
„WZORNICTWO – KIERUNEK ZAMAWIANY W POLITECHNICE ŁÓDZKIEJ”  
NIEZBĘDNYCH DO PODPISANIA UMOWY STYPENDIALNEJ**

**(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zameldowania .....

.....

Nr PESEL .....

Nr NIP .....

Nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego .....

.....

Seria i nr dowodu osobistego .....

Dowód osobisty wydany przez .....

**OSOBISTY RACHUNEK BANKOWY**

Pełna nazwa banku .....

Posiadacz rachunku .....

Numer rachunku bankowego .....

.....

(data i podpis)

90-924 Łódź ul. Żeromskiego 116 e-mail: wzor.na.sukces@gmail.com

