

.....
(Identyfikator Użytkownika)

.....
(email Użytkownika)

**WNIOSEK O DOKONANIE*/USUNIĘCIE* BLOKADY DO SYSTEMU
BANKOWOŚCI INERNETOWEJ eBankNet**

Proszę o dokonanie*/usunięcie* blokady w systemie bankowości internetowej eBankNet w Banku Spółdzielczym Rzemiosła, z powodu:

.....
.....
(opis przyczyny zablokowania)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis zgodny z kartą wzoru podpisów)

Dyspozycja zgodna z kartą wzorów podpisów
Sprawdzono w systemie księgowym

.....
Stempel i podpis pracownika jednostki/komórki organizacyjnej Banku

Wypełnia pracownik jednostki/komórki organizacyjnej Banku

Dokonano*/Usunięto* blokady/ę dostępu do SBI eBankNet

dnia.....

.....
podpis i pieczętka pracownika
jednostki/komórki organizacyjnej Banku

* Niepotrzebne skreślić