

ŽÁDOST O INKASNÍ PLATBY STRAVNÉHO

Žádám o bezhotovostní - inkasní platby stravného:

Jméno a příjmení strávnicka: Třída

Platby budou inkasovány z účtu číslo:

Číslo účtu: Kód banky

Jméno a příjmení majitele účtu, ze kterého bude prováděna platba:

V Dětmarovicích dne

Podpis rodičů

POTVRZENÍ (použijte jako doložení zřízení inkasa)

Pro doložení zřízení inkasa je také možné použít kopii originálního dokladu finančního ústavu případně elektronický doklad.

Odběratel:

Číslo bankovního účtu: Kód banky:

Inkaso ve prospěch příjemce platby: Základní škola a Mateřská škola Dětmarovice, příspěvková organizace

Číslo bankovního účtu: 115-7591730217/0100

Limit platby inkasa (pokud nebyl sjednán, uveďte NESJEDNÁNO):

Počáteční datum účinnosti povolení inkasa:

Potvrzujeme, že dnešního dne byl zadán příkaz k povolení inkasa dle výše uvedených údajů.

.....
podpis + razítko banky