Otmuchów , dnia …………………………..

**Nazwisko i imię:** ………………………………………………………………………...……………

**Miejsce zamieszkania:** ……………………………….……………………………………………..

**Nazwa OSP:** …………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**zgoda na przelew ekwiwalentu na konto**

1. Wyrażam zgodę na przekazywanie mojego ekwiwalentu za udział w akcjach ratowniczo-gaśniczych przez Gminę Otmuchów na wskazane konto bankowe:

nazwa banku : Bank Spółdzielczy w Otmuchowie

nr konta : 35 8872 0003 0000 8901 2000 0010

1. Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych przy wpłacie na konto.

……………..…………………….

 ( podpis)