

Zlecenie stałe

(prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami)

Nr klienta	<input type="text"/>		
Dane nadawcy	<input type="text"/>		
Z konta	<input type="text"/>		
Dane odbiorcy	<input type="text"/>		
Na konto	<input type="text"/>		
Tytuł przelewu	<input type="text"/>		
Kwota	<input type="text"/>		zł
Data pierwszego przelewu	<input type="text" value="Data"/>		
Częstotliwość wykonania przelewu	Co <input type="text" value="Liczba"/> dni	LUB	<input type="text" value="Liczba"/> miesięcy
	od daty wykonania pierwszego przelewu		od daty wykonania pierwszego przelewu
Data ostatniego wykonania przelewu	<input type="checkbox"/> Bezterminowo	<input type="text" value="Inna data"/>	
Podpis posiadacza konta	<input type="text" value="Podpis"/>	<input type="text" value="Data"/>	<input type="text" value="Miejscowość"/>