SOUHLAS K INKASU

Jméno a příjmení

Číslo bankovního účtu (ze kterého bude inkasní platba stravného realizována)

						–														/												

Inkasní limit (v Kč)

		7	0	0

Ve prospěch Střední pedagogické školy a Střední zdravotnické školy, Krnov, příspěvková organizace, Jiráskova 1a, 794 01 Krnov.

Číslo účtu:

			5	**5**	**3**	7	7	7	**1**	/	**0**	**1**	**0**	**0**																	

Potvrzení peněžního ústavu/majitele účtu:

razítko a podpis

Pokud zadáte souhlas k inkasu přes elektronické bankovnictví, podepíšete jako majitel účtu. Při zadávání souhlasu neuvádíte žádný variabilní symbol, ten bude generován automaticky z evidence.