Numer wniosku …… Miejscowość, data

Kod Oddziału Wojewódzkiego: ……..

Dane Wnioskującego:
Nazwa: …….
Adres: …….
Nr telefonu: ……
Nr NIP: …….
Nr REGON: ……..……..

Dane apteki
Nazwa: …….
Adres: …….
Kod apteki[1] ……..

Wniosek w sprawie rachunku bankowego

Wnoszę o wpisanie nr rachunku bankowego do przyszłej umowy na wydawanie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na receptę, na który będą przekazywane środki pieniężne z tytułu realizacji umowy:

Nr rachunku bankowego:

……
Podpis/y i pieczęć
Podmiotu prowadzącego aptekę

[1] *o ile został nadany*