



Pieczęć firmy

miejscowość, data, podpis

Wypełnia Oddział

Weryfikacja rachunku RB/ROR przeprowadzona w dniu ☐ potwierdziła / ☐ nie potwierdziła brak
zajęć egzekucyjnych z powyższych tytułów w ostatnich 12-miesiącach .

.....
(pieczęć i podpis pracownika weryfikującego płatności)