

## OKREŚLENIE KONSUMENTA

Załącznik nr 8

Bystra, dnia .....

.....

.....

*(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania)*

**Pesel:** .....

**Nr dowodu osobistego:** .....

## **UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany upoważniam firmę:

1. Pełna nazwa (firma) przedsiębiorcy

**Bank Spółdzielczy w Bystrej**

2. Adres siedziby

**43-360 Bystra ul. Zdrojowa 3**

do wystąpienia do **Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A.** o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.

.....

czytelny podpis konsumenta