

ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....
/име, презиме и фамилия/

.....
/ длъжност/

☐ Декларирам съгласието си заплата / стипендията да ми се превежда по посоченият от мен IBAN.

/ В полето собственоръчно напишете своя IBAN /

Дата:.....

Декларатор:.....