

Wniosek o nadanie numeru rozliczeniowego*

1. Dane dostawcy

Nazwa instytucji**	
Symbol literowy	
Identyfikator dostawcy**	
Numer ewidencyjny**	
Nazwa jednostki organizacyjnej**	
Nazwa numeru rozliczeniowego**	
BIC	
BIC SEPA	
BIC SORBNET 2	
BIC TARGET 2	

2. Dane siedziby dostawcy

Kraj**	
Województwo**	
Powiat**	
Miejscowość*	
Ulica, nr**	
Kod pocztowy**	
Poczta**	

* Wniosek jest składany wyłącznie przez wprowadzenie danych w EWIB 2.0.

** Podanie tych danych jest obowiązkowe.