

**Dyspozycja zablokowania dostępu/ usunięcia dla użytkowników/  
do rachunków w Systemie eCorpoNet**

**Dane Klienta**

Nazwa Klienta:

Adres:

Nr modulo:

**Proszę o zablokowanie dostępu/ usunięcie z systemu eCorpoNet następujących Użytkowników:**

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>PESEL/ LOGIN</b>	<b>USUNIĘCIE Z LISTY</b> Proszę wstawić znak X w przypadku utrąty uprawnień lub rozwiązania umowy

**Proszę o zablokowanie dostępu do następujących rachunków w Systemie eCorpoNet:**

Numer rachunku:

Numer rachunku:

Numer rachunku:

Data , pieczętka firmowa i podpisy osób uprawnionych

Data i podpis pracownika Banku