Oświadczenie podmiotu prowadzącego aptekę w sprawie zmiany numeru rachunku bankowego w umowie na realizację recept

Miejscowość, data .....

Dane podmiotu prowadzącego aptekę:

Nazwa: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

Nr NIP: .....

Nr REGON: .....

Dane apteki:

Nazwa: .....

Adres: .....

Numer identyfikacyjny apteki: .....

Wnoszę o podpisanie aneksu do istniejącej umowy, zmieniającego numer rachunku bankowego wskazany w zawartej umowie na realizację recept:

numer .....

zawartej dnia .....

Nowy nr rachunku bankowego to:

Zmiana dotychczasowego numeru rachunku bankowego na nowy nastąpi po podpisaniu aneksu do umowy w terminie określonym w aneksie.

Oświadczam, że wskazany przeze mnie numer rachunku bankowego jest rachunkiem bankowym podmiotu prowadzącego aptekę[1].

.....

Podpis/y
podmiotu prowadzącego aptekę

[1] Zgodnie z § 4 ust 2 umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę.