



תאריך: \_\_\_\_\_

**ביטול הרשאה לחיוב חשבון בנק**

שם: \_\_\_\_\_

פרטי

משפחה

מספר תעודת זהות: \_\_\_\_\_

הריני מבקש לבטל את ההרשאה לחיוב חשבון בנק הנמצאת ברשותכם לפי פירוט הבא:

בנק: \_\_\_\_\_

מס' סניף: \_\_\_\_\_

מס' חשבון: \_\_\_\_\_

בכבוד רב,

\_\_\_\_\_

חתימת הסטודנט

