

Wrocław, dnia 15.06.2018r. .

OPINIA BANKOWA

Bank Millennium S.A. („Bank”), na wniosek niżej wymienionego, zaświadcza, że:

Nazwa: **WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL-SAMODZIELNY PUBLICZNY ZOZ W ZGORZELCU**

Adres siedziby firmy:

Ulica: **LUBAŃSKA**

Nr domu: **11-12** Nr: -----

Miejscowość: **ZGORZELEC** Kod pocztowy: **59-900**

Poczta: **ZGORZELEC** Kraj: **POLSKA**

REGON: **231161448** NIP: **6151706942**

jest Posiadaczem niżej wymienionego rachunku bankowego

1) rachunek rozliczeniowy Millennium FIRMA numer: **38 1160 2202 0000 0001 7477 2586 PLN od dnia 10.12.2010r**

nie jest obciążony żadnymi zajęciami egzekucyjnymi

nie był w okresie ostatnich 6-ciu miesięcy obciążony żadnymi zajęciami egzekucyjnymi

Dodatkowe adnotacje Banku:

WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL-SAMODZIELNY PUBLICZNY ZOZ W ZGORZELCU, z siedzibą przy ul. LUBAŃSKA 11-12; 59-900 ZGORZELEC na dzień wystawienia zaświadczenia nie posiada żadnych zobowiązań kredytowych.

Współpraca z Klientem przebiega pozytywnie, zgodnie z obowiązującymi „Ogólnymi warunkami otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla Klientów Bankowości Korporacyjnej w Banku Millennium S. A.

Kod BIC (Swift) Banku: **BIGBPLPW**

Bank nie ponosi odpowiedzialności za skutki decyzji podjętych na podstawie niniejszego zaświadczenia wydanego **na potrzeby własne.**

Bank Millennium SA
ul. Stanisława Żaryna 2A
02-593 Warszawa
(793-1)

Pieczętka adresowa Banku

Eliza Ciastoch

Eliza Ciastoch
Pełnomocnik

Podpis i pieczętka imienna Pracownika Banku

Agnieszka Dykes

Agnieszka Dykes
Pełnomocnik

Podpis i pieczętka imienna Pracownika Banku

Opłata za wydanie zaświadczenia została pobrana zgodnie z obowiązującym Cennikiem w Banku.