



BNP PARIBAS
FORTIS

TFI Fortis Private Investments S.A.

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko Mocodawcy

.....
nazwa i seria dokumentu tożsamości

Pesel : _____

.....
adres Mocodawcy

ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA

Niniejszym odwołuję pełnomocnictwo do działania w moim imieniu w sprawach związanych z zawartą dnia ____ ____ - ____ ____ - ____ ____ Umową świadczenia usług w zakresie zarządzania portfelem maklerskich instrumentów finansowych na zlecenie przez TFI Fortis Private Investments S.A.
(dotyczy portfela o nazwie)

.....
imię i nazwisko Pełnomocnika

.....
stopień pokrewieństwa

.....
adres Pełnomocnika

PESEL: _____

.....
nazwa i seria dokumentu tożsamości

.....
podpis Mocodawcy

.....
Pieczęć i podpis pracownika przyjmującego dyspozycję
potwierdzenie tożsamości Klienta