...............................................                                        ......................, dn. ....................

................................................

................................................

imię, nazwisko, PESEL i adres Kredytobiorcy

Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej

Oddział w ……………………………..

ul. …………………………………….

# **OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ZAWIESZENIA SPŁAT KREDYTU HIPOTECZNEGO**

Oświadczam, że rezygnuję z realizacji zawieszenia  **spłaty kredytu dotyczącego** **umowy** nr .............................. zawartej dnia .................................................

................................................

Podpis/y Kredytobiorcy/ów