
miejsowość, data

.....
(Imię, nazwisko odbiorcy usług/ nazwa firmy*)

.....
(ulica, nr domu, mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(NIP/PESEL*)

.....
(nr telefonu/ ID Odbiorcy*)

WNIOSEK O ZWROT WPŁATY/NADPŁATY*

Uprzejmie proszę o zwrot wpłaty/nadpłaty* w kwocie zł dokonanej w dniu na rachunek bankowy o numerze:

_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Środki proszę przesłać na rachunek bankowy nr:

_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić