

....., data.....
(miejsowość, data)

Nr Klienta:

Dane osoby, która dokonała wpłaty i składa dyspozycję zwrotu nadpłaty:

Imię i nazwisko:

Ulica i nr domu:

Kod pocztowy, miejscowość:

Telefon kontaktowy:

DYSPOZYCJA O ZWROT NADPŁATY*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot należności w wysokości zł, jaka u Państwa widnieje.
Proszę o zwrot przekazem pocztowym na adres:

.....
(tu proszę wpisać adres na jaki mamy zwrócić nadpłatę)

lub na numer rachunku bankowego:.....
(tu proszę wpisać numer rachunku na jaki mamy zwrócić nadpłatę)

UWAGI**

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

.....
(czytelny podpis osoby składającej dyspozycję)

* Prosimy o dołączenie potwierdzenia płatności.

**Jeżeli wpłatę zrealizowała osoba trzecia, w miejscu na uwagi prosimy o zamieszczenie informacji, za kogo dokonywana była wpłata.