
Nazwa firmy/jednostki

Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Adres

E-mail

Telefon

Zwrot wpłaty/nadpłaty/podwójnej wpłaty*

Zwracam się z prośbą o zwrot wpłaty w kwocie _____ zł brutto,

słownie: _____

Zwrot dotyczy zamówienia/faktury nr _____

Uzasadnienie: _____

**Zwrotu wpłaty dokonamy przy użyciu tych samych sposobów płatności,
jakie zostały użyte w pierwotnej transakcji.**

Czytelny podpis (pieczętka)

*niepotrzebne skreślić