**** …………………………………………, ……………………

(miejscowość, data)

Nr Klienta: ……………………………………..

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, poprzez:

zwrot na konto bankowe

(tu proszę wpisać adres na jaki mamy zwrócić nadpłatę)

zwrot przekazem pocztowym

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(tu proszę wpisać adres na jaki mamy zwrócić nadpłatę)

……………………………………..………………………

**czytelny podpis Klienta**

(tylko jeżeli formularz przesyłany jest w wersji papierowej)