



ZWROT NADPŁATY

Wrocław, dn.

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER PESEL

ADRES ZAMELDOWANIA (MIASTO, ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU)

Proszę o zwrot nadpłaty powstałej na koncie umowy..... na
konto bankowe o numerze

.....
podpis abonenta