

WNIOSEK O ZWROT/PRZEKSIĘGOWANIE NADPŁATY
z tytułu rozliczenia/mylnej wpłaty*
(wniosek należy przesłać na adres grupy@mojadiuna.pl)

DANE KLIENTA :

Imię :

Nazwisko :

i/lub nazwa :

NIP (dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą) :

Telefon kontaktowy :

E-mail :

Adres zamieszkania/siedziby :

.....

Wnioskuję o zwrot kwoty

- nadpłaty wynikającej z wpłat/y
 - z dnia w kwocie
 - z dnia w kwocie
 - z dnia w kwocie
 - z dnia w kwocie

Uzasadnienie: należny zwrot finansowy wynika z

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

Pieniądze proszę przesłać na numer poniższy rachunek bankowy:

Numer rachunku

Nazwa banku

Właściciel rachunku

Data

Podpis