

.....
(data, miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(ośmiocyfrowy numer konta Abonenta)

Zwrot nadpłaty abonenckiej

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty abonenckiej w kwocie zł brutto.

Zwrotu proszę dokonać przekazem pocztowym na adres:

.....
(kod pocztowy, miejscowość, nazwa ulicy, numer domu, numer mieszkania)

.....
(odręczny podpis Abonenta)