Data, miejscowość

Imię i nazwisko/ nazwa firmy

Adres zamieszkania/ siedziby (ulica, numer budynku, numer lokalu)

Miejscowość, kod pocztowy

Numer ewidencyjny

Wniosek o zwrot nadpłaty

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty w wysokości zł, powstałej na moim koncie o numerze ewidencyjnym

Proszę o przekazanie kwoty nadpłaty na rachunek bankowy:

Multimedia Stargard Sp. z o.o.
ul. Aleja Zwycięstwa 253
81-525 Gdynia
Tel.: 729 715 715

Czytelny podpis Abonenta

Data