

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Włocławek,

WNIOSEK O ZWROT WPŁATY NA EGZAMIN / KURS * dokonanej w dniu

Imię i nazwisko:

Adres:

Pesel:

Kwota zwrotu: słownie:

Powód zwrotu (opis/uzasadnienie):

.....

Sposób wypłaty : gotówka / przelew

nr konta do zwrotu

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA BIURO OBSŁUGI KLIENTA

Potwierdzam zasadność zwrotu zgodnie z danymi zawartymi w systemie.

Kwota nadpłaty do zwrotu:

Słownie:

Data wpłaty i sposób opłacenia (przelew, Infocar, terminal):

Dodatkowe informacje (uzasadnienie):

.....

.....

.....
(podpis i pieczętka pracownika BOK)

WYPEŁNIA WYDZIAŁ FINANSOWY

Potwierdzam wpływ opłaty za egzamin/kurs* gotówką/przelewem w dniu

Dodatkowe informacje:

Wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu.

.....
(podpis i pieczętka)

*niewłaściwe skreślić