WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Dane Klienta:

Numer kontrahenta _____

Imię _____

Nazwisko _____

i/lub nazwa firmy _____

PESEL _____

NIP (dla firm) _____

Telefon kontaktowy/ e-mail _____

Nr faktury/ korekty _____

Nadpłatę w kwocie _____ PLN

przekazać na rachunek bankowy o numerze:

_____ _____

Miejscowość, data CZYTELNY podpis klienta