



....., dnia .....

.....  
nazwisko i imię

.....  
adres

.....  
tel. kontaktowy

**Kancierz  
Staropolskiej Akademii Nauk Stosowanych w  
Kielcach**

**Wniosek o zwrot wpłaty**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot wpłaty w kwocie ..... zł  
w dniu ..... na rachunek bankowy nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku: .....

Właściciel rachunku bankowego: .....

Adres: .....

Uzasadnienie: .....

.....

.....

.....  
(podpis)

Załącznik:

1) dowód wpłaty

Zatwierdzam do wypłaty kwotę: ..... zł

.....  
(podpis pracownika Kwestury)