

.....
Imię i nazwisko

.

.....
Dane adresowe

.....
Telefon kontaktowy

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja legitymujący/a się dowodem osobistym

nr zam.

proszę o zwrot wpłaconego wadium w formie:*

1. przelewu na rachunek bankowy nr:

.....

2. przelewem pocztowym.

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis