

.....  
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. przekazem pocztowym.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis