

.....
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