



WNIOSEK O ZWROT ŚRODKÓW TRANSAKCJI PŁATNICZEJ

Imię i nazwisko Płatnika:	
Adres zamieszkania: ulica, numer domu/mieszkania	
Kod pocztowy, miejscowość:	
PESEL:	
Data dokonania transakcji:	
Kwota transakcji:	
Numer rachunku z którego dokonano transakcji:	
Numer rachunku na który dokonano transakcji:	
Numer rachunku na który ma być dokonana zwrot transakcji:	

Uzasadnienie:

.....
.....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Wnioskodawcy

.....
data, pieczęć imienna i podpis pracownika
przyjmującego wniosek