

.....
/MIEJSCOWOŚĆ, DATA/

.....
/NAZWISKO I IMIĘ

.....
/PESEL/

WORD RADOM

Proszę o zwrot niewykorzystanej opłaty
za egzamin w kwocie zł.

/słownie zł./.....

w/w kwotę proszę przesłać na

* **adres**
/kod pocztowy, miejscowość, ulica nr domu/

* **konto**
/nazwa banku/

.....
/nr konta/

.....
/czytelny podpis/

* niepotrzebne skreślić