Policealne Studium Kosmetyczne Anieli Goc

Poznań, dn. ……..

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres zamieszkania

PESEL: ……..

PODANIE O ZWROT NADPŁATY

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaconej przeze mnie na indywidualne konto słuchacza kwoty w wysokości …….. na poniżej wskazany rachunek bankowy:

Konto:			-				-				-				-				-				-				

Nazwa banku: .....

Właściciel konta: .....

(jeśli jest inny niż osoba wnioskodawcy)

……

(podpis)

Policealne Studium Kosmetyczne A. Goc M. Skrzypczak
ul. Brzeźnicka 3, 60-133 Poznań
tel. (61) 655 85 72, sekretariat@studium-kosmetyczne.pl
www.studium-kosmetyczne.pl facebook.com/pskanieligoc