

_____, dnia _____ roku

Nazwa firmy	
NIP / REGON	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej	
Numer Umowy	

WNIOSEK O ZWROT ŚRODKÓW

Szanowni Państwo,

zwracam się z wnioskiem o zwrot błędnie wpłaconych przeze mnie środków, tj.:

1. środków błędnie wpłaconych na rachunek bankowy

w kwocie

_____;

2. środki błędnie wpłacone, o których mowa w pkt. 1, proszę zwrócić na ten rachunek bankowy, z którego wpłynęła płatność.

Uzasadnienie:

Podpis

INFORMACJA

1. Wypełniony i podpisany wniosek wyślij na adres obsługa@pzasplaty.pl lub pocztą na adres: ul. Ks. I.J. Skorupki 4, 00-546 Warszawa.
2. Jeżeli wysyłasz poprzez e-mail, pamiętaj aby wniosek podpisać podpisem zaufanym lub kwalifikowanym podpisem cyfrowym.
Jeżeli wysyłasz pocztą tradycyjną, pamiętaj aby wniosek podpisać własnoręcznie.
3. Jeżeli wniosek wysyła Twój pełnomocnik, pamiętaj o załączeniu pełnomocnictwa w oryginale lub skanu poświadczonego za zgodność z oryginałem.