

Wrocław,

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania
.....

PODANIE

Proszę o wycofanie opłaty egzaminacyjnej w kwocie
(słownie:.....)

z powodu

Wycofanie opłaty nastąpi w formie:
(przelew, przekaz pocztowy*, czek gotówkowy)

Nazwa banku i numer konta:
Wypełnić w przypadku zwrotu w formie przelewu na rach. Bankowy

.....
podać pełną nazwę banku i posiadacza rachunku

* w przypadku wycofania opłaty w formie przekazu pocztowego wyrażam zgodę na pobranie opłaty pocztowej

.....
podpis składającego podanie

Wypełnia pracownik WORD

D.O. seria..... nr

Data wydania:

Organ wydający:

PESEL:

Podpis osoby przyjmującej:

Decyzja Kierownika DZ.O.K.:

.....
(data i podpis Kierownika D.O.K.)

Do wycofania kwota zł. Dowód wpłaty na kwotę

Słownie:

Znajduje się w wyciągu bankowym numer

Z dnia

Sprawdził:

.....
Gł. Księgowy

Akceptuję do wypłaty:

.....
Dyrektor WORD