Poznań, dnia ...……

…….
(nazwa firmy)

…….
(siedziba firmy – ulica, nr)

…….
(kod pocztowy, miejscowość)

…….
(NIP)

…….
(telefon kontaktowy)

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego
w Poznaniu
ul. Wilczak 53, 61-623 Poznań

Proszę o zwrot kwoty ……. zł, słownie ……
z powodu ……..
Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

…….... ……..
Pieczątka i podpis osoby przyjmującej zwrot Podpis osoby upoważnionej