………………………………. Kraków,……………….....

(imię i nazwisko)

……………………………….

(adres)

……………………………….

(telefon)

Do dyrektora Centrum Kultury

„Dworek Białoprądnicki”

ul. Papiernicza 2

31-221 Kraków

**PROŚBA O ZWROT PIENIĘDZY**

Uprzejmie proszę o zwrot nadpłaconej kwoty ………… (słownie: ………………..…………),  
za zajęcia………………………………z powodu……………………………………………...

data i podpis

……………………………………

Wnosiłam/łem opłatę przelewem. Proszę o przelanie kwoty na moje konto\* …………………………………………………………………………………………………..

Wnosiłam/łem opłatę gotówką. Wyżej wymienioną kwotę otrzymałem/am gotówką. \*

data i podpis

……………………………………

.\* niepotrzebne skreślić