

Wierchosławice, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania)

**Gminne Centrum Kultury
w Wierchosławicach**

33-122 Wierchosławice 39a

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY ZA ZAJĘCIA

Zwracam się z prośbą o zwrot kwoty zł.

Proszę o zwrot na następujący rachunek bankowy:

.....
Dane właściciela rachunku: imię i nazwisko, adres (jeśli jest inny niż wnioskodawca)

.....
Uzasadnienie zwrotu, ze wskazaniem uczestnika, którego dotyczy:

.....
podpis