



Zakład Utylizacji Odpadów Komunalnych „IZERY” Sp. z o.o.,
ul. Kargula I Pawlaka 16, 59-623 Lubomierz

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

numer klienta :

imię, nazwisko :

adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość):

.....

.....

.....

seria i numer dowodu osobistego:

Proszę o zwrot nadpłaty w wysokości:

na konto / w kasie ZUOK IZERY* :

.....

miejscowość, data, podpis

* niepotrzebne skreślić