

Olsztyn, dn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania)

\_\_\_\_\_  
(Telefon kontaktowy)

**ZARZĄD  
S.M. Pojezierze  
w Olsztynie**

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty z tytułu:

\_\_\_\_\_  
w kwocie \_\_\_\_\_ zł.

\_\_\_\_\_  
(podpis)