

Dane:

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko uczestnika zajęć

ulica

miasto

kod pocztowy

nr tel.

e-mail

Sprzedawca:

MOK Orzesze

43-180 Orzesze, ul. Rynek 1

NIP: 6351578762

Wniosek o zwrot środków

1. Powód zwrotu środków:
.....

(należy określić powód zwrotu i za co ma być zwrot: np. pomyłka w płatności, nadpłata, rezygnacja)

2. Data oraz sposób w jaki wpłacono środki (przelew, w kasie, karta)
.....

3. Kwota zwrotu (suma jaką chcę odzyskać):

4. Dowód wpłaty jaki załączam do wniosku (paragon, faktura, a w przypadku przelewu – skan lub zdjęcie wpłaty - przesłane pocztą e-mail)
(wpisać dowód).

5. Czas i sposób zwrotu: do 14 dni od zgłoszenia wniosku:

- jeśli płatność była opłacona internetowo - zwrot nastąpi przelewem na konto z którego dokonana została pomyłkowa płatność,

- jeśli płatność zrealizowano gotówką w kasie – zwrot nastąpi także w kasie (w godzinach pracy kasy).

.....
data, podpis Wnioskodawcy