Łódź, dnia …………………

……………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………………………………

Numer albumu

 Proszę o zwrot nadpłaty w wysokości ……………………………………………………………………………………………

na konto nr ……….……………………………………………………………………………………………

Dane właściciela konta (imię, nazwisko, adres)

……………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………………………………………………………

Kod pocztowy i miejscowość

……………………………………………………………………………………………

Ulica

 ……………………………

 Czytelny podpis