Bydgoszcz, ...
(data/date)

Imię i nazwisko / *Full name*

.....

Adres / *Address*

.....

Kierunek / *Study programme*

.....

Numer indeksu / *Student ID number*

.....

Kwestura CM UMK

za pośrednictwem

Dyrektora Centrum Kształcenia
w J. Angielskim CM UMK

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY /

APPLICATION FOR RETURN OF OVERPAYMENT

Zwracam się z prośbą o zwrot/rezygnuję ze zwrotu* nadpłaconej przeze mnie na indywidualne konto studenta kwoty w wysokości ....., na poniżej wskazany rachunek bankowy: /
I request a refund/I resign from the refund of the amount overpaid by me to the student's personal account in the amount of ....., to the bank account indicated below:*

				–				–				–				–				–				–				

Właściciel rachunku bankowego / *Account holder*: .....

....
(imię, nazwisko, adres / *full name, address*)

Nazwa banku / *Bank name*: .....

.....

.....
(Podpis Dyrektora / *Director's signature*)

.....
(Podpis studenta / *Student's signature*)

*cross out as appropriate