Warszawa, dnia ……

……
(Imię i nazwisko wpłacającego)

…….
(Adres zamieszkania)

……
(Nr telefonu)

Proszę o zwrot wpłaty (zaliczki/opłaty*) w kwocie …… (słownie złotych: …….) z wydzielonego rachunku dochodów Pałacu Młodzieży w Warszawie nr 43 1030 1508 0000 0005 5009 2115 dokonanej za udział mojego dziecka w obozie letnim w Warszawskim Ośrodku Pałacu Młodzieży w Pieczarkach.

……
(imię i nazwisko dziecka)

Wpłata została dokonana*:

1. W kasie Pałacu Młodzieży w Warszawie dniu ……
2. Na konto wydzielonego rachunku dochodów Pałacu Młodzieży w Warszawie nr 43 1030 1508 0000 0005 5009 2115 w dniu …….

Środki proszę przesłać na rachunek bankowy wnioskującego o zwrot nr

……
Czytelny podpis Rodzica

Wypełniony i podpisany scan druku zwrotu prosimy przesłać na adres info@pm.waw.pl

*niepotrzebne skreślić