

FORMULARZ ZWROTU ŚRODKÓW

Zwrot środków

.....

(Imię i nazwisko) (numer telefonu)

Zwracam się z prośbą o zwrot środków zgromadzonych na moim Rachunku Klienta w systemie Bike_S, na konto:

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(Numer konta)

.....

(Nazwa banku)

.....

(miejsowość, data, czytelny podpis)