

Poznań, dnia _____ r.

Imię i nazwisko / name surname

**numer indeksu/Index
number**

**Akademik / Numer pokoju:
Dormitory / Number of room**

**Sekcja Finansowa
Uniwersytet im. Adama Mickiewicza
w Poznaniu
ul. Wieniawskiego 1
61-712 Poznań**

**WNIOSEK O ZWROT KAUCJI / ZWROT NADPŁATY / PRZEKSIĘGOWANIE
APPLICATION FOR REFUND OF DEPOSIT / REFUND OF OVERPAYMENT / REBOOKING**

(niewłaściwe skreślić)

Proszę o zwrot/przeksięgowanie poniższej kwoty na wskazany rachunek bankowy:
Please reimburse/transfer the following amount to the bank account indicated:

Kwota: Amount: _____

Numer IBAN: _____

Numer BIC / SWIFT: _____

Waluta: Currency: _____

Podpis: Signatur: _____