

Poznań, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*Imię i nazwisko:*

\_\_\_\_\_  
*Numer indeksu:*

\_\_\_\_\_  
*Akademik / Numer pokoju:*

\_\_\_\_\_  
*PESEL:*

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

## **WNIOSEK O ZWROT KAUCJI / ZWROT NADPŁATY / PRZEKSIĘGOWANIE**

*(niewłaściwe skreślić)*

Proszę o zwrot/przeksięgowanie poniższej kwoty na wskazany rachunek bankowy:

**Kwota:**

\_\_\_\_\_

**Kwota słownie:**

\_\_\_\_\_

**Numer konta bankowego:**

\_\_\_\_\_

**Podpis:**

\_\_\_\_\_