……., dnia …….

……
Imię i Nazwisko

……
Adres zamieszkania – ulica

……
Kod pocztowy, miejscowość

……..
Telefon kontaktowy

……
Numer fermy

Krajowy Związek Hodowców Królików
ul. Karpacka 36/37
60-415 Poznań

WNIOSEK O ZWROT/PRZEKSIĘGOWANIE WPŁATY

Wpłatę *w kwocie …… zł z dnia ……* z tytułu opłaty za ,,*Regionalną wystawę gołębi, drobiu ozdobnego i królików w Poznaniu 11-12 luty 2017 r." z uwagi, iż wystaw została odwołana przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Poznaniu w związku z ptasią grypę proszę:*

- *zwrócić w całości na konto na poniższe konto,**
- *zwrócić w kwocie ……. zł na poniższe konto oraz; **
- *w kwocie ……..zł przeksięgować na składkę,**
- *kwocie ……..zł przeksięgować na rodowody*.*

Konto bankowe na które ma być zwrócona wpłata:

		■					■					■					■					■					■			

……

czytelny podpis

*Odpowiednie podkreślić.