…………………………., 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.