

Wniosek o zwrot kaucji/opłaty

Wniosek można wypełnić po upływie 3 miesięcy od daty wpłaty

KIDS STUDIO

imię i nazwisko opiekuna: _____

imię i nazwisko dziecka: _____

numer tel.: _____

kurs (data/godzina/z kim) _____

open (zajęcia otwarte)

kwota: _____

numer konta, którego jesteś właścicielem:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

powód rezygnacji (opcjonalnie):

 Kaucja po pozytywnym zweryfikowaniu zostanie zwrócona w ciągu **30 dni roboczych**

data i podpis

WYPEŁNIA RECEPCJA:

- zweryfikowano
 usunięto z e-fitness

kwota _____

data i podpis

WYPEŁNIA DZIAŁ ZWROTÓW:

kaucję zwrócono

data

uwagi:

