

.....

Szczecin, dnia

.....

ul.

..... -

tel.

Spółdzielnia Mieszkaniowa
„Student”
ul. Boguchwały 3
71-531 Szczecin

Wniosek o zwrot nadpłaty

Proszę o zwrot nadpłaty dotyczącej lokalu przy ul.

(Indeks lokalu:) w kwocie: zł na rachunek bankowy

o numerze

.....

(podpis czytelny Wnioskodawcy/ców)