**FORMULARZ ZWROTU OPŁATY**

**ZA REZERWACJĘ ŁODZI NA J.DRUŻNO**

**Adresat**: Okręg Polskiego Związku Wędkarskiego w Elblągu, ul.Sukiennicza 10, 82-300 Elbląg.

**Imię i nazwisko Kupującego**:

…………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane Kupującego**

**Adres**:…………………………………………………………………………………………………………...

**Numer telefonu**:…………………………………………………………………………………………..

**Adres mailowy**:……………………………………………………………………………………………

**Dane rezerwacji, za którą ma być dokonany zwrot.**

Data rezerwacji:…………………………………………………………………………………………….

Numer rezerwacji…………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko rezerwującego:……………………………………………………………………

**Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy**

Nazwa Banku…………………………………………………………………………………………………

Numer Rachunku …………………………………………………………………………………………

Uwagi Klienta…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, iż znane mi są warunki zwrotu gotówki za nie wykorzystanie

rezerwacji łodzi na j.Drużno.

……………………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis klienta