

..... Nowy Targ, dnia .....

Imię i nazwisko studenta

.....  
Nr albumu                      Kierunek studiów                      Rok studiów i semestr                      Forma studiów  
(legitymacji)

**Departament Finansowy  
PPUZ w Nowym Targu**

**Podanie o zwrot nadpłaty**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot nadpłaconej kwoty za studia niestacjonarne /  
stacjonarne\* na kierunku..... w kwocie..... zł.

Numer rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu:

.....

Dane posiadacza rachunku:

.....

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Podpis pracownika DF

.....

*\*Niewłaściwe skreślić*