

Ziębice, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Nr telefonu

Urząd Miejski w Ziębicach
Wydział Finansowy
ul. Przemysłowa 10
57-220 Ziębice

**WNIOSEK
o zwrot wadium**

Zwracam się z prośbą o zwrot wadium wpłaconego dnia

w wysokości (słownie:)

na rachunek bankowy

Sprawa dotyczyła

Data zakończenia przetargu

.....
czytelny podpis