Załącznik nr 5

do Regulaminu Domu Studenckiego „Komenik”

Leszno, dnia

imię i nazwisko mieszkańca

nr albumu

dane teleadresowe

Kwestura  
Akademia Nauk Stosowanych   
im. Jana Amosa Komeńskiego  
w Lesznie

Proszę o zwrot kaucji w wysokości: zł na nr konta:

(podpis wnioskodawcy)

Uwagi Kierownika DS

(podpis Kierownika DS)