

Załącznik nr 5
do Regulaminu Domu Studenckiego „Komenik”

Leszno, dnia

Imię i nazwisko mieszkańca.....

Nr albumu.....

Dane teleadresowe

Wniosek o zwrot kaucji

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