Symbol klienta.................................. ..............................................

Imię i Nazwisko.................................................... (miejscowość, dnia)

Adres....................................................................

Miejscowość.........................................................

Nr telefonu kontakt. ............................................

 SOLID S.A.

 02-676 Warszawa

 ul. Postępu 17

 Dział Księgowości

**PISMO O ZWROT NADPŁATY**

W związku z powstałą nadpłatą wynikającą z ....................................................................................................................................... (nr faktury korygującej, inne powody)

w kwocie zł

........................................................

Proszę o zwrot na numer konta

......................................................................................................................

 ………………………………………………………….

 czytelny podpis

Proszę dołączyć

1)kopię/skan /xero czytelnie podpisanej faktury korygującej

2)w wyniku błędnego przelewu- potwierdzenie błędnej wpłaty