

....., dnia.....r.

.....
ul.

.....

Sz .P.

.....
ul.

.....

Wezwanie do zwrotu świadczenia nienależnego

Wzywam Państwa do zwrotu kwoty..... zł wynikającej z dokonanego omyłkowo przeze mnie przelewu w dniu r. (kopia potwierdzenia przelewu w załączeniu). Zwrot ww. kwoty proszę, aby nastąpił nastąpić na konto.....niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia otrzymania przedmiotowego wezwania.

Jednocześnie informuję, że brak zwrotu kwoty, która omyłkowo została wpłacona na Państwa konto we wskazanym powyżej terminie sprawi, że wystąpię na drogę sądową, co przyczyni się do powstania znacznych, acz zbędnych zupełnie kosztów po Państwa stronie.

.....
(własnoręczny podpis)

Załącznik:

1. Kserokopia potwierdzenie przelewu z dnia r.