

STAL Nysa Spółka Akcyjna
ul. Sudecka 23
48-303 Nysa

FORMULARZ ZWROTU KARNETU

Nysa, dnia _____ 2021 r.

Imię: _____

Nazwisko: _____

Numer karnetu: _____

Forma płatności: gotówka / przelew*

Przyczyna zwrotu: _____

Kwota zwrotu:** _____

Numer rachunku do zwrotu: _____

Oświadczam, iż posiadam / nie posiadam* paragon fiskalny.

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z rzeczywistością oraz stanem faktycznym.

podpis klienta

podpis przyjmującego formularz

* niepotrzebne skreślić

** wypełnia przyjmujący formularz.

Informacja dla klienta: Wniosek należy wypełnić czytelnie oraz podpisać. Do wniosku należy dołączyć dowód zakupu karnetu, tj. fakturę VAT bądź plik wygenerowany z systemu biletowego, potwierdzający zakup karnetu.