_____, dnia _____r.
miejscowość data

_____
Imię i nazwisko POŻYCZKOBIORCY

_____

_____
Adres POŻYCZKOBIORCY

_____
PESEL

CAPITAL SERVICE Spółka Akcyjna
ul. Janusza Korczaka 73
07-409 Ostrołęka
Mail: kontakt@kredytok.pl

WNIOSEK O ZWROT PRZYRZECZONEJ KWOTY

W związku z dokonaniem terminowej spłaty proszę o dokonanie zwrotu przyrzeczonej kwoty przelewem na mój numer rachunku bankowego:

_____

_____
Podpis POŻYCZKOBIORCY