

Warszawa, dn.

(Nr rej. pojazdu)

**Zarządu Praskich Terenów Publicznych
w Dzielnicy Praga-Północ m. st. Warszawy
ul. Burdzińskiego 7
03-480 Warszawa**

Proszę o zwrot kaucji za kartę abonamentową nr

Proszę o wypłacenie kwoty kaucji **w gotówce /na konto bankowe*)**

[illegible]

(Numer rachunku bankowego)

(podpis)

niepotrzebne skreślić *