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

 *(miejscowość i data)*

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

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

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

Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości

Ul. Piekary 19

61-823 Poznań

dotyczy: zwrotu zabezpieczenia do umowy pożyczki…………………………………………. z dnia………………………………

W związku z ......................................................................................... uprzejmie prosimy o przesłanie protokołu zniszczenia weksla na poniżej zamieszczony adres.

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

*(pieczęć firmowa i czytelny podpis (-y)*

 *osoby (osób) uprawnionej (-ych*

Adres do korespondencji:

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

 *(nazwa podmiotu)*

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

 *(ulica/miejscowość, nr )*

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

*(kod pocztowy, miejscowość)*

Osoba do kontaktu:

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

 *(imię i nazwisko)*

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

 *(nr tel., adres e-mailowy)*