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

*(miejscowość i data)*

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

*(nazwa Pożyczkobiorcy)*

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

*(adres Pożyczkobiorcy - ulica, nr)*

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

*(adres Pożyczkobiorcy - kod pocztowy, miejscowość)*

**Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.  
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, nr)*

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

*(kod pocztowy, miejscowość)*

**Osoba do kontaktu:**

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

*(imię i nazwisko)*

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

*(nr tel., adres e-mail*