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

 *(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*