Załącznik nr 5

do Regulaminu Domu Studenckiego „Komenik”

Leszno, dnia

imię i nazwisko mieszkańca

nr albumu

dane teleadresowe

Kwestura
Akademia Nauk Stosowanych
im. Jana Amosa Komeńskiego
w Lesznie

Proszę o zwrot kaucji w wysokości: zł na nr konta:

 (podpis wnioskodawcy)

Uwagi Kierownika DS

  (podpis Kierownika DS)