

Łazy, dnia.....

.....
Imię i nazwisko / Nazwa firmy i imię i nazwisko*

.....
.....
Adres

.....
Telefon¹ (*pole nieobowiązkowe*)

WNIOSEK O ZWROT WADIUM

Na wypadek braku wyboru złożonej oferty proszę o zwrot wpłaconego wadium na przetarg
dotyczący:

.....
.....
.....
.....
przelewem na rachunek bankowy

o numerze _ _ _ _ _

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

¹W przypadku podania numeru TELEFONU do kontaktu:

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu podanego we wniosku w celu
zapewnienia szybkiej i sprawnej komunikacji związanej z realizacją niniejszego wniosku.
Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia w dowolnym momencie wyrażonej zgody.
Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na
podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby podającej numer telefonu)