

Gdańsk, dnia.....

Imię i nazwisko .....

Adres zam. ....

.....

### WNIOSEK O ZWROT KAUCJI

Oświadczam, że rezygnuję z konta bibliotecznego w Bibliotece Uniwersytetu Gdańskiego i w związku z tym proszę o zwrot wpłaconej kaucji w kwocie ...../ słownie:...../ na niżej podane konto.

Nr konta .....

.....

.....

*Podpis czytelnika*