

Imię i nazwisko  
.....

Adres  
.....

**Do Prezesa Automobilklubu Kieleckiego  
25-365 Kielce  
ul. Słowackiego 16**

Proszę o zwrot wpisowego w wysokości ..... zł. wpłaconego na konto Automobilklubu  
Kieleckiego w dniu .....

Wpisowe proszę zwrócić na moje konto nr.....

.....  
data i podpis