

Rydzyna, dnia

.....
(imię i nazwisko)

**Burmistrz Miasta i Gminy
Rydzyna
Rynek 1, 64-130 Rydzyna**

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy i poczta)

.....
(numer telefonu)

WNIOSEK O ZWROT/ZNISZCZENIE WEKSLA IN BLANCO

W związku ze spłatą ostatniej raty opłaty adiacenckiej naliczonej decyzją Burmistrza Miasta i Gminy w Rydzynie nr z dnia, zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot / zniszczenie* weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową stanowiącego zabezpieczenie wykonania ww. decyzji.

Wybieram następującą opcję zwrotu dokumentu**:

- Odbiór osobisty w Urzędzie Miasta i Gminy w Rydzynie przez wystawcę
 Odbiór osobisty w Urzędzie Miasta i Gminy w Rydzynie przez osobę do tego upoważnioną:

.....
Imię i nazwisko nr dowodu osobistego osoby upoważnionej

- Przesyłka pocztowa na adres:

.....
Jednocześnie oświadczam, że:

- w przypadku wyboru opcji zwrotu za pośrednictwem przesyłki pocztowej, zgadzam się na ewentualne ryzyko związane z przesyłaniem dokumentów oraz oświadczam, iż Urząd Miasta i Gminy w Rydzynie nie będzie ponosił odpowiedzialności za ewentualną szkodę z tym związaną.
- w przypadku wyboru opcji odbioru osobistego, zobowiązuję się dokonać go w terminie nie późniejszym niż 21 dni od daty wysłania niniejszego oświadczenia. Po upływie tego terminu wyrażam zgodę na zniszczenie weksla wraz z deklaracją wekslową.

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** uzupełnić w przypadku wniosku o zwrot weksla