

Łódź, dnia

.....

.....

.....

.....

(dane adresowe osoby składającej wniosek)

Sąd Okręgowy w Łodzi

..... Wydział Cywilny

Sygn. akt

PODANIE

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty w kwocie
na podany poniżej rachunek bankowy:

.....

.....

(czytelny podpis)