

## FORMULARZ

### Zwrot anulowanych dokumentów weksle/deklaracje

Dane Korzystającego/Pożyczkobiorcy:

Nazwa firmy	
NIP	
Osoba do kontaktu	
Numer telefonu	
Adres mailowy	
Numer umowy/umów	
Adres korespondencyjny	

Informujemy, iż anulowane dokumenty zostaną odesłane najwcześniej 30 dnia licząc od daty zakończenia umowy.

Prosimy o przestanie wniosku na adres: [dzial.operacji@dllgroup.com](mailto:dzial.operacji@dllgroup.com)

Data wypełnienia wniosku	Podpis i pieczęć Korzystającego/Pożyczkobiorcy