Ostrołęka, dnia r.

**Prośba o wystawienie faktury**

**KWESTURA WSAP w Ostrołęce**

Proszę o wystawienie faktury VAT za Pana/ Panią

Imię i nazwisko

Adres

Telefon/e – mail

Semestr studiów

Kierunek studiów

Specjalność………………………………………………………

PESEL

Wpłata czesnego w kwocie ……….. za semestr dokonana była w dniu

Uwagi dodatkowe

 *(Podpis)*