Szczecin, …………

Dane klienta

**Dane firmy**

**WEZWANIE DO ZAPŁATY**

W związku z niewykonaniem łączącej nas umowy dotyczącej ………………………………………………………wzywam Państwa do zwrotu kwoty ………………..na rachunek bankowy nr

**………………………………………………..**w terminie 5 dni kalendarzowych.

Przypominam, iż zobowiązali się Państwo do wykonania umowy do dnia…………co nie nastąpiło do dnia dzisiejszego.

Zachęcam do polubownego zakończenia sporu, w przeciwnym razie będę zmuszony do skierowania sprawy na drogę sądową.

 Z poważaniem

Do wiadomości:

Miejski Rzecznik Konsumentów, Pl. Armii Krajowej 1, Szczecin.