

Dane Wnioskodawcy:

....., dnia
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu do kontaktu)

.....
(adres e-mail do kontaktu)

**Wielkopolski Zarząd Dróg
Wojewódzkich w Poznaniu
ul. Wilczak 51
61-623 Poznań**

Inwestycja:.....

Wniosuję o wypłatę zaliczki w wysokości 70% wysokości odszkodowania ustalonego decyzją Wojewody Wielkopolskiego z dnia, znak:

Zaliczkę należy przekazać na konto bankowe o numerze:

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

.....
(imię i nazwisko właściciela/właścicieli rachunku)

.....
(nazwa Banku)

Jestem świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy w niniejszym oświadczeniu, zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.

.....
(data i podpis)