

.....  
(miejsowość i data)

.....  
.....  
.....

**Fundacja Małych i Średnich Przedsiębiorstw  
Regionalna Instytucja Finansująca  
ul. Smocza 27  
01-048 Warszawa**

**dotyczy: zwrotu zabezpieczenia do umowy dofinansowania nr UDA- .....  
z dnia ..... w ramach działania  
.....  
.....  
Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka, 2007 – 2013**

W związku z zakończeniem okresu trwałości uprzejmie prosimy o\*:

1. przesłanie anulowanego oryginału weksla wraz z deklaracją wekslową
2. przesłanie protokołu zniszczenia weksla i deklaracji wekslowej

na poniżej zamieszczony adres.

Przesyłkę prosimy przesłać kurierem na nasz koszt/listem poleconym za potwierdzeniem odbioru\*\*.

.....  
(pieczęć firmowa i czytelny podpis (-y) osoby  
(osób) uprawnionej (-ych))

**Adres do korespondencji:**

.....  
(nazwa podmiotu)  
.....  
(ulica/miejscowość, nr )  
.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

**Osoba do kontaktu:**

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(nr tel., fax, adres e-mailowy)

\* prosimy o pozostawienie tylko jednej opcji spośród 2 (dwóch) możliwych do wykonania (pozostałą opcję prosimy wykreślić).

\*\* niepotrzebne skreślić