

....., dnia .....

(miejscowość)

*Kwestura  
Akademia Nauk Stosowanych  
im. Stanisława Staszica w Pile*

## WNIOSEK O WYSTAWIENIE FAKTURY

### DANE NABYWCY:

Imię i nazwisko studenta.....

Adres .....

Numer albumu .....

kierunek .....

specjalność.....

kwota wpłaty .....

data zapłaty .....

opłata za semestr .....

### DANE PŁATNIKA:

Nazwa Firmy / Imię nazwisko.....

Adres .....

NIP .....

Fakturę odbiorę osobiście / proszę przesłać na adres\*\*

.....

.....

.....

.....

Podpis wnioskodawcy

Wniosek należy składać w ciągu 7 dni od dokonania wpłaty.

Kwestura  
Akademia Nauk Stosowanych im. Stanisława Staszica w Pile  
Ul. Podchorążych 10  
64-920 Pila  
Pok. 4 i 120  
tel. 67 352-26-14, 67 352-26-15  
Fax: (067) 352-26-09  
e-mail: [info@ans.pila.pl](mailto:info@ans.pila.pl)