_____ _____dn. _____

/nazwisko i imię/ nazwa wnioskodawcy/

_____

/PESEL/NIP

_____

/adres zamieszkania/

_____

BURMISTRZ ZBĄSZYNKA
UL. RYNEK 1
66-210 ZBĄSZYNEK

Proszę o zwrot nadpłaconego podatku:

❑	rolnego	w kwocie	-	..... zł
❑	od nieruchomości	w kwocie	-	..... zł
❑	leśny	w kwocie	-	..... zł
❑	od środków transportowych	w kwocie	-	..... zł
❑	łączne zobowiązanie pieniężne	w kwocie	-	..... zł
❑	odsetek	w kwocie	-	..... zł
❑	kosztów upomnienia	w kwocie	-	..... zł
	RAZEM:		-	**..... zł**

Słownie złotych: /_____

_____/

- Proszę o wypłacenie nadpłaty w gotówce * ☐
- Proszę o przekazanie nadpłaty na rachunek bankowy ☐
- _____

Nr rachunku bankowego:

Nazwa banku:

_____

_____
data i podpis wnioskodawcy

*zwrot nadpłaty w kasie Urzędu do 7 dni po złożeniu wniosku