

Zarejestrowano:

.....
(imię i nazwisko/nazwa podatnika)

.....
(miejscowość, data)

.....
(miejsce zamieszkania/siedziba podatnika)

.....
(PESEL)

.....
(tel.)

Burmistrz Niemodlina
ul. Bohaterów Powstań Śląskich 37
49-100 Niemodlin

Wniosek podatnika o zwrot nadpłaty

Proszę o zwrot nadpłaty

.....
(rodzaj podatku)

za okres powstałą w związku.....

.....
(podać okoliczności powstania nadpłaty)

na rachunek bankowy

.....
(podać dokładną nazwę banku i numer rachunku bankowego)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zwrot)