.....

Imię i nazwisko/nazwa

.....

.....

Adres zamieszkania/siedziby

.....

Telefon

Urząd Miasta Czarnków
Referat Finansowy
Plac Wolności 6
64- 700 Czarnków

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY W PODATKU/OPŁACIE

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty w podatku/opłacie [1)] .....

..... w wysokości ..... zł

w związku z .....

Zwrotu proszę dokonać przelewem na rachunek bankowy w Banku

..... numer rachunku:

UZASADNIENIE WNIOSKU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis

[1] Właściwe podkreślić