Wnioskodawca

Zabłudów, dnia……

……
Imię i nazwisko lub nazwa firmy

……
Adres, kod pocztowy

……

……
Adres e-mail

……
Telefon kontaktowy

……
nr konta podatkowego (decyzji)

URZĄD MIEJSKI W
ZABŁUDOWIE
ul. Rynek 8
16-060 Zabłudów
80-858 Gdańsk

Wniosek o zwrot nadpłaty podatku

Dot. nadpłaty w kwocie ……

Zwracam się z prośbą o zwrot ww. nadpłaty, powstałej po opłaceniu wszystkich należności istniejących na moim koncie podatkowym.
(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):

- € Nadpłatę proszę przesłać na konto nr

- € Przesłać przekazem pocztowym na adres……

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)