

Czerwonak, dnia . . . . . r.

. . . . .  
Imię i nazwisko

. . . . .  
Ulica

. . . . .  
Kod pocztowy, miejscowość

. . . . .  
Pesel/NIP

. . . . .  
Tel. kontaktowy – pole nie jest obowiązkowe

. . . . .  
Adres e-mail – pole nie jest obowiązkowe

**Wójt Gminy Czerwonak**  
**Wydział Podatków i Opłat**  
ul. Źródłana 39  
62-004 Czerwonak

Proszę o zwrot / stwierdzenie nadpłaty \*\* z tytułu opłaty skarbowej wniesionej w dniu. . . . .  
w kwocie. . . . . zł (słownie: . . . . . )  
w związku z . . . . .

**Uzasadnienie wniosku**

*(należy szczegółowo opisać powstałą sytuację,  
np. wniosek został wycofany, gdyż..., wydanie decyzji o ... nie podlega opłacie skarbowej)*

. . . . .  
. . . . .  
. . . . .  
. . . . .

Zwrot należy przekazać na rachunek bankowy numer:


. . . . .  
Podpis

\* pole nieobowiązkowe  
\*\* niewłaściwe przekreślić