

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)*

.
.
.

Nr VIN pojazdu, którego dotyczyła błędnie wniesiona opłata skarbowa za pełnomocnictwo

.
Zwrot należy przekazać na rachunek bankowy numer:

.

* pole nieobowiązkowe
** niewłaściwe przekreślić

Podpis