

Bydgoszcz, dnia

.....
 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
 (adres lub adres do doręczeń w kraju)

PESEL
 (w przypadku nierezydentów: nr i seria dokumentu stwierdzającego tożsamość)

tel.

PREZYDENT MIASTA BYDGOSZCZY
ul. Jezuicka 6-14
85-102 Bydgoszcz

**WNIOSEK O ZWROT / STWIERDZENIE NADPŁATY
 Z TYTUŁU OPŁATY SKARBOWEJ**

Zwracam się o zwrot / stwierdzenie nadpłaty z tytułu opłaty skarbowej uiszczonej w dniu w wysokości od wniosku / zgłoszenia o dokonanie czynności urzędowej, wydanie zaświadczenia, zezwolenia (pozwolenia, koncesji) * w organie administracji publicznej:

.....
 (nazwa organu)

UZASADNIENIE

.....

Zwrotu należy dokonać* :

- przelewem na rachunek bankowy (imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego z adresem)
 numer rachunku:

		-				-								-						-										
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- gotówką w kasie Urzędu Miasta
 - na adres domowy (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego)
-

.....
 Podpis podatnika

Załączniki:
 1.....
 2.....

* właściwe zaznaczyć