Bydgoszcz, dnia ……..

……
(nazwa podatnika i siedziba)

…….....

……

NIP ……...

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:

1. przelewem na rachunek bankowy (nazwa posiadacza rachunku bankowego z adresem)…….....
   numer rachunku:

		-					-					-					-					-					-				

Załączniki:

1. ……

……..
Podpis podatnika

* właściwe zaznaczyć