Bydgoszcz, dnia……

……
(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)
…….....
…….
…….
(adres lub adres do doręczeń w kraju/siedziba wnioskodawcy)/*
NIP/PESEL/* .....
…….
(w przypadku nierezydentów- nr i seria dokumentu stwierdzającego tożsamość)

tel…….....

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

WNIOSEK O STWIERDZENIE NADPŁATY Z TYTUŁU OPŁATY SKARBOWEJ

Zwracam się o 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 (imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego z adresem)……..…….....
   numer rachunku:

		-					-					-					-					-					-				

2. gotówką w kasie Urzędu Miasta**
3. na adres domowy (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego)**
   …….

Załączniki:

1…… podpis podatnika

* właściwe podkreślić
**dotyczy tylko osób fizycznych