

**Prezydent Miasta Bydgoszczy
ul. Grudziądzka 9-15
85-133 Bydgoszcz**

.....
imię i nazwisko / nazwa właściciela

.....
ulica

.....
kod pocztowy miejscowość

.....
Pesel/REGON lub data urodzenia

Dane nieobowiązkowe: nr tel., adres e-mail

Podanie tych danych jest jednocześnie wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie.

**WNIOSEK
o zwrot nadpłaty**

Proszę o zwrot uiszczonej wpłaty/sumy* z tytułu
w kwocie (*słownie:* zł) w kasie Urzędu
Miasta/za pośrednictwem Poczty Polskiej S.A./przelewem na rachunek nr*

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

posiadacza

z powodu

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

W załączeniu:
dowód wpłaty/ wydruk z terminala płatniczego