Załącznik do karty usługi WUK-I.0143.13, WUK-II.0143.2, WUK-III.9 Bydgoszcz, dnia ……..…

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