

Dębowiec, dnia

Imię i nazwisko Podatnika (Nazwa):

.....
.....

Adres:

.....
.....

NIP

Nr telefonu:

.....

**Urząd Gminy
Dębowiec
ul. Katowicka 6
43-426 Dębowiec
Inspektor ds. podatków i opłat lokalnych**

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej od

.....
.....

w wysokości

wpłaconej w dniu.....

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....

Zwrotu proszę dokonać / gotówką w kasie Urzędu / na adres domowy / przelewem na konto*

.....

podpis

* *niepotrzebne skreślić*

W załączeniu:

dowód wpłaty opłaty skarbowej