

Reguły, dnia

(imię i nazwisko / nazwa podatnika*)

(miejsce zamieszkania / siedziba podatnika*)

(identyfikator podatkowy: NIP / PESEL*)

(telefon kontaktowy)

Referat Podatków, Opłat Lokalnych i Windykacji
Urząd Gminy Michałowice
Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1
05-816 Michałowice

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty z tytułu podatku / opłaty*

w wysokości zł.,

powstałej na koncie nr: .

Zwrotu proszę dokonać:

1. Przelewem na rachunek bankowy:

(należy podać nazwę banku, imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego oraz adres)

2. Przekazem pocztowym na ww. adres domowy (zwrot zostanie pomniejszony o koszt przekazu pocztowego)

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić