

Włocławek, dnia

Imię i nazwisko / Nazwa firmy:

.....
.....

Adres:

.....
.....

NIP

.....

Pesel/Regon

.....

Nr telefonu:

.....

Urząd Miasta Włocławek

Wydział Finansów ul.

Zielony Rynek 11/13

87-800 Włocławek

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej z tytułu

.....

.....
w wysokości.....wpłaconej w dniu.....

od zgłoszenia/wniosku o dokonanie czynności urzędowej, wydania zaświadczenia, zezwolenia
(pozwolenia koncesji) w organie administracji publicznej:

.....

(nazwa organu)

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

Zwrotu proszę dokonać*:

- gotówką w kasie Urzędu
- na adres domowy (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego):

