

.....
(Imię i nazwisko lub nazwa podatnika)

Stepnica, dnia

.....

.....
(Adres zamieszkania lub siedziby)

**BURMISTRZ
MIASTA I GMINY STEPNIKA**

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Na podstawie art.73 § 1 pkt 1, art. 207 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r., poz. 201 z późn. zm.), proszę o zwrot nadpłaconego podatku z tytułu

.....

w kwocie.....

Słownie:.....

1) na numer konta *

.....

.....

2) w placówce bankowej przy Urzędzie *

.....

(Podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić