

Kolo, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres
.....

**Starostwo Powiatowe
w Kole
Wydział Finansów**

WNIOSEK

O PRZEKSIEGOWANIE / ZWROT NADPŁATY Z TYTUŁU PODATKÓW / OPLAT

Zwracam się z prośbą o przebiegowanie / zwrot* nadpłaty w podatku / opłacie

..... konto:..... w kwocie:

na konto:

(wskazać imię i nazwisko, konto podatnika lub nr rachunku bankowego w przypadku zwrotu)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Niewłaściwe skreślić