..….………………., dnia ………………..

………………………………….………………………..

 /imię i nazwisko/

……………………………………………………………

 /adres/

……………………………………………………………

……………………………………………………………

 /telefon kontaktowy, e-mail/

 Wójt Gminy Blizanów

 Blizanów Drugi 52

62-814 Blizanów

Wniosek o zwrot nadpłaty

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty za podatek rolny w wysokości ………...….. zł.

Zwrotu proszę dokonać:

□ przelewem na konto

Nazwa i nr rachunku bankowego:

…………………………………………………………………………………………………...

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

…………………………………………………………

 /podpis/