..….………………., 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/