

Świdnica, dniar.

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

.....

NIP:

PESEL:

Adres:

.....

.....

Nr telefonu:

.....

Urząd Miejski w Świdnicy
REFERAT FINANSOWY
ul. Armii Krajowej 49
58-100 Świdnica

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej z tytułu

.....

.....

.....

uiszczonej w dniu r. w wysokości zł.

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

Zwrotu proszę dokonać:

☐ przelewem na konto:.....

☐ gotówką w kasie Urzędu

☐ na adres domowy (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego)

Załączyć: dowód zapłaty opłaty skarbowej (oryginał)

.....
podpis wnioskodawcy