

.....
Imię i nazwisko (nazwa firmy)

Ełk, dnia

.....
Adres

.....
telefon

.....
PESEL (dot. Osób fizycznych)

.....
NIP

URZĄD MIASTA W EŁKU

ul. Piłsudskiego 4

19-300 EŁK

Zwracam się z prośbą o zwrot/przerachowanie* nadpłaty powstałej w opłacie skarbowej w kwociezł (dotyczy wpłaty z dnia dokonanej tytułem

Powyższą prośbę uzasadniam:

Zwrotu proszę dokonać (należy wybrać):

1) na nr konta bankowego:

2) za pośrednictwem poczty po potrąceniu opłaty pocztowej na adres:

.....
podpis wnioskodawcy

Załączyć: dowód zapłaty opłaty skarbowej (oryginał)

* *niepotrzebne skreślić*