

.....
(Imię i nazwisko lub nazwa podatnika)

Kudowa Zdrój, dnia

.....
.....
(Adres zamieszkania lub siedziby)

.....
Telefon kontaktowy

.....
PESEL

**Burmistrz Miasta
Kudowa Zdrój
ul. Zdrojowa 24
57-350 Kudowa Zdrój**

Wniosek o zwrot nadpłaty

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty z tytułu.....

.....w kwocie.....

Nadpłatę proszę przekazać:

- ! na konto nr.....
- ! przekazem pocztowym na adres
- ! do kasy urzędu w celu odbioru osobistego
- ! na rzecz należności z tytułu.....

Należnych od.....

PESEL.....

.....
(czytelny podpis)