Wnioskodawca: Krasnystaw, dnia …….

……..
Imię i nazwisko / Nazwa firmy

……..
Adres zamieszkania / Siedziba firmy

Tel. ……..

Burmistrz Krasnegostawu
Plac 3 Maja 29
22-300 Krasnystaw

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej z tytułu: ……..……..……
……...……...…
uiszczonej w dniu ……..……..…w wysokości ……..……..…….…… zł
załączonej do wniosku / zgłoszenia złożonego w dniu ……..
w ……...…...
(podać pełną nazwę organu)

UZASADNIENIE

……..
……..
……
……..

Zwrotu proszę dokonać gotówką w kasie Urzędu* / przelewem na wskazany rachunek:*

……
Podpis osoby upoważnionej

w załączeniu:
1)……
2)……

! UWAGA ! – do wniosku należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty lub jego uwierzytelnioną kopię

* niepotrzebne skreślić.
** Niepotrzebne skreślić