

Rudniki, dnia

Imię i nazwisko Podatnika(Nazwa):

.....
.....

Adres:

.....
.....

NIP

Nr telefonu:

.....

Wójt Gminy Rudniki
ul. Wojska Polskiego 12A
46-325 Rudniki

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej od

.....

złożonej do wniosku w

w wysokości :

wpłaconej w dniu :

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

Zwrotu proszę dokonać / gotówką w kasie Urzędu / przelewem na konto nr*

- - - - - - -

Nazwa Banku:

Podpis

*Niepotrzebne skreślić

W załączeniu:

- 1. dowód wpłaty opłaty skarbowej.**