|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
| WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy) |
|  | *znak sprawy (nadaje urzędnik)* | |
| ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy) |  | | |
|  |
| ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej) |
|  |
| TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy) |
|  |
| ADRES E-MAIL (nie jest wymagany) | *pieczęć wpływu* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DRUK** | **WNIOSEK DO BURMISTRZA WOLSZTYNA**  **o zwrot opłaty skarbowej** | **DO PROCEDURY** |
| **fp.11** | **FP.XI.01** |

Wolsztyn,………………….

Proszę o zwrot opłaty skarbowej w wysokości …………………. zł, za dokonanie czynności urzędowej/ wydanie zaświadczenia/ wydanie zezwolenia (pozwolenia, koncesji)\*. Opłata została dokonana w dniu ………………………………….. .

Uzasadnienie

……………………….…………………………………………………………………………………...……………………………………………………………..……………………………………………..……………………….…………………………………………………………………………………...……………………………………………………………..……………………………………………..

Zwrotu proszę dokonać przelewem na konto

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………..

(podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\* zaznaczyć właściwe