Wnioskodawca: …………............, dnia ........................

IMIĘ I NAZWISKO: .....................................................

ADRES: ………………………………………………………………….

..................................................................................

PESEL .......................................................................

NIP ...........................................................................

 Urząd Miasta i Gminy Sobótka

ul. Rynek 1, 55-050 Sobótka

### WNIOSEK

### w sprawie zwrotu opłaty skarbowej

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej w wysokości .......................................zł.

z tytułu .............................................. uiszczonej w dniu ………………….................................

Uzasadnienie

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Zwrotu proszę dokonać na adres wskazany powyżej (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego) \*/przelewem na wskazany rachunek\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Załączam dowód opłaty w oryginale.

\*niepotrzebne skreślić

..................................................

podpis