

WNIOSEK

Symbol komórki odpowiedzialnej
FFPI

URZĄD MIASTA RADOMSKA
Referat Podatków
ul. Tysiąclecia 5, tel. 44 685 45 28, fax 44 685 45 13

Numer procedury
FFPI/20

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ

Radomsko, dnia.....

Proszę wypełnić drukowanymi literami

.....

.....

Imię i nazwisko / Nazwa firmy/ Nazwa organizacji (pieczętka)

.....

.....

adres / siedziba

.....

NIP / PESEL

.....

Tel. kontaktowy

Na podstawie art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. – o opłacie skarbowej (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r., poz. 1827 ze zm.) zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej w wysokości zł – wniesionej z tytułu

UZASADNIENIE.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik: dowód wpłaty opłaty skarbowej