

.....  
.....  
(Imię i nazwisko lub nazwa podatnika)

.....  
.....  
miejscowość, data

.....  
.....  
(Adres zamieszkania lub siedziby)

.....  
.....  
Pesel

## **BURMISTRZ MIASTA KALETY**

Proszę o zwrot opłaty skarbowej dokonanej dnia .....

w kwocie..... słownie.....

tytułem.....

Wskazanie podmiotu (miejsca) załatwienia sprawy, od której dokonano opłaty

skarbowej.....

Wskazanie przyczyny zwrotu:

.....  
.....

Zwrot nadpłaty proszę dokonać na: numer konta:

-----

.....  
.....  
(podpis)