

Załącznik nr 3.
do Zarządzenia Nr.51/2018
Burmistrza Miasta i Gminy Oleszyce
Z dnia 10.07.2018r.

.....
(imię i nazwisko / nazwa)
.....
(adres zamieszkania / siedziba)
.....
.....

....., dn.

WNIOSEK O PRZEKSIĘGOWANIE / ZWROT * NADPŁATY

☐ Zwracam się z prośbą o przeksięgowanie nadpłaty w podatku od środków transportowych
w kwocie

na wskazane poniżej zobowiązanie:

.....
.....

☐ Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty w podatku od środków transportowych
w kwocie

☐ na wskazany poniżej rachunek bankowy

.....
(numer rachunku i nazwa banku)

☐ w gotówce.

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zwrot)

* niewłaściwe skreślić

Potwierdzam powstanie nadpłaty w kwocie

.....
(podpis i pieczęć urzędnika)