

	Wydział Finansowy		WF - 4
	ul. 3 Maja 9A 83-400 Kościerzyna www.miestokoscierzyna.pl	tel. 058 680 23 31 fax. 058 680 23 20 e-mail: urząd@koscierzyna.gda.pl	

Kościerzyna, dnia

.....
 (imię i nazwisko, nazwa firmy)

.....
 (adres zamieszkania lub adres siedziby)

.....
 Numer NIP/PESEL

Nr telefonu

**BURMISTRZ MIASTA
 KOŚCIERZYNA**

**WNIOSEK
 o zwrot nadpłaty w podatkach i opłatach lokalnych**

Proszę o zwrot
 (rodzaj podatku)

w wysokości na rachunek bankowy nr

.....
 (podać dokładną nazwę banku i numer rachunku bankowego)

Uzasadnienie wniosku:

.....

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

Wymagane dokumenty:

1. Kopia dowodu wpłaty