

Urząd Miasta Radlin

ul. Józefa Rymera 15

44-310 Radlin

Radlin, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon / telefon komórkowy)

Burmistrz Miasta Radlina
ul. Józefa Rymera 15
44-310 Radlin

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej wniesionej z tytułu

.....
uiszczonej w dniu w wysokości zł.

UZASADNIENIE

Zwrotu proszę dokonać:

- gotówką w kasie Urzędu
- na adres domowy (pomniejszony o koszt przekazu pocztowego)
- przelewem na wskazany rachunek:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbowa wyniosła:

Zwrot opłaty wynosi:

.....
(podpis pracownika)