Jelenia Góra, dnia .....

.....
imię i nazwisko podatnika (nazwa)

.....

.....
adres

.....
PESEL[1)]/NIP[2)]

.....
nr telefonu

Prezydent Miasta Jeleniej Góry
Plac Ratuszowy 58
58 - 500 Jelenia Góra

Wniosek o zwrot opłaty skarbowej

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej z tytułu .....….....….....

.....

uiszczonej w dniu ..... w kwocie .....….....

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....

Zwrotu proszę dokonać na wskazany rachunek bankowy, na adres domowy (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego), gotówką w kasie Urzędu[3)]

.....
.....
.....

W załączeniu: Podpis:

1) *numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi, objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowani jako podatnicy podatku od towarów i usług*
2) *numer NIP wpisują podmioty podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu*
3) *właściwe podkreślić*