………………………………………….

…………………………………………………………… *Miejscowość, data*

***Wnioskodawca – imię i nazwisko lub nazwa***

……………………………………………………………

*Adres wnioskodawcy lub siedziba*

……………………………………………………………

*Telefon, e-mail\** **Wójt Gminy Osiek**

ul. Kwiatowa 30

83-221 Osiek

W związku z powstaniem na moim koncie podatkowym nadpłaty w wysokości …………….…….... zł proszę o\*\*:

Zwrot ww. nadpłaty na niżej wymieniony numer rachunku bankowego:

………………………………………………………………………………………………………..

Przeksięgowanie ww. nadpłaty na podatek/opłatę:

……………….……………………….…………………………..………………………….……….

Przeksięgowanie ww. nadpłaty z mojego konta podatkowego na konto podatkowe Pani/Pana

…………………………………………………………………………………...……………………

*nazwisko i imię oraz adres osoby, na której konto podatkowe ma zostać przeksięgowana nadpłata*

………………………………………………

*Podpis wnioskodawcy*

\* wnioskodawca może dobrowolnie podać dane dodatkowe tj. telefon i e-mail w celu usprawnienia kontaktu.

\*\*właściwe zakreślić