........................................................... Żabno, dnia .............................

Nazwisko i Imię

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

PESEL

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

adres zamieszkania

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

**Urząd Miejski w Żabnie**

**ul. W. Jagiełły 1**

**33-240 Żabno**

**W N I O S E K**

**o zwrot/przeksięgowanie/ zaliczenie na poczet bieżących i przyszłych zobowiązań nadpłaty z tytułu podatku/opłaty**

Zwracam się z wnioskiem\* o:

 zwrot

 przeksięgowanie

 zaliczenie na poczet bieżących i przyszłych zobowiązań

nadpłaty z tytułu\*:

 podatku od nieruchomości

 podatku rolnego

 podatku leśnego

 podatku od środków transportowych

 opłaty od posiadania psów

 opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi

 ..................................................................

w kwocie ........................................... zł

Zwrotu proszę dokonać w gotówce\*/ przekazem pocztowym na adres domowy (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego)\*/ przelewem na wskazany rachunek bankowy\*...…......................................................................................................................................

Nadpłatę proszę przeksięgować na ......................................................................................................

Uzasadnienie wniosku ............................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................. ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

(podpis)