

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

Serock dn. r.

.....
(IMIĘ I NAZWISKO/FIRMA)

.....
(ADRES)

.....
(ADRES)

.....
(TEL. KONTAKTOWY.)

**Burmistrz Miasta i Gminy Serock
ul. Rynek 21
05-140 Serock**

Wniosek o zwrot/przebiegowanie nadpłaty

Proszę o zwrot*/przebiegowanie* nadpłaconej kwoty z tytułu.....
.....
uiszczonej w dniu w wysokości.....zł

Zwrot nadpłaty:

przekazem pocztowym*/przelewem na konto*:

Nr konta bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przebiegować na podatek *od

Przebiegować na opłatę* z tytułu

.....
(PODPIS)

*Niepotrzebne skreślić

„Administratorem danych jest UMiG Serock. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w Polityce prywatności dostępnej w siedzibie i na stronach w.w.w. Urzędu oraz Referatu Podatków, Opłat Lokalnych i Windykacji.”