

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

PESEL

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

NIP

Serock dn. r.

.....
(IMIĘ I NAZWISKO/FIRMA).....
(ADRES).....
(ADRES).....
(TEL. KONTAKTOWY,)**Dot.**

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

Wniosek o zwrot/przeksięgowanie nadpłaty

Proszę o zwrot*/przeksięgowanie* nadpłaconej kwoty z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, za nieruchomość przy ul., w w wysokościzł

Zwrot nadpłaty:

przelewem na konto*:

Nr konta bankowego:

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

Przeksięgować na podatek *od.....-

Przeksięgować 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 www. Urzędu oraz Referatu Podatków, Opłat Lokalnych i Windykacji.”