Żary dnia…………….………………….

……………………………………………………….

(nazwisko i imię / pełna nazwa)

……………………………………………………….

………………………………………………………

(adres zamieszkania / siedziby)

………………………………………………………

(PESEL / NIP)

……………………………………………………………………………….

(nr telefonu)

**\*) Dotyczy: PN………………….**

**PT………………….**

**OK…………………**

**OP………………….**

**BURMISTRZ MIASTA ŻARY**

**WNIOSEK**

**o zwrot / przeksięgowanie nadpłaty \*)**

Na podstawie art. 72, art. 77b § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Ordynacja podatkowa (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 roku, poz. 1325)

**wnoszę o:**

* **zwrot nadpłaty** w podatku ……………………..….….. / opłacie……………..………….\*)

w kwocie ……………….………...

* na rachunek bankowy Nr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w banku ……………………………………………………………………..…………..

* **przeksięgowanie nadpłaty** w kwocie …………………… na konto innych należności (podać jakich)

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

…………………………………..

podpis wnioskodawcy

\*) odpowiednie wypełnić, wybrać, zaznaczyć