

.....
miejsowość, dnia

WÓJT
Gminy Orla
ul. Mickiewicza 5
17 - 106 Orla

**WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY PODATKU / ZALICZENIU NADPŁATY NA
POCZET**

PRZYSZŁYCH ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH

(formularz wypełnić drukowanymi literami)

Wnioskodawca: Imię i nazwisko

(nazwa):

Adres:.....
.....

PESEL.....numer

telefonu.....

W związku z powstałą nadpłatą na moim koncie podatkowym z tytułu

(zaznaczyć odpowiednio):

- podatku od nieruchomości
- podatku rolnego
- podatku leśnego
- podatku od środków transportowych
- opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi
- łącznego zobowiązania pieniężnego

wnoszę o (zaznaczyć odpowiednio):

zwrot nadpłaty na konto bankowe nr

.....
w banku

zwrot nadpłaty w kasie

zaliczenie nadpłaty w całości lub w części na poczet przyszłych zobowiązań podatkowych z tytułu

.....

.....

(podpis podatnika)