.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa firmy/imię i nazwisko przedsiębiorcy)

.....

.....
(adres siedziby firmy)

.....
(NIP)

.....
(telefon kontaktowy)

Burmistrz Miasta i Gminy
ul. Wroniecka 14
64-560 Ostroróg

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej w kwocie .....
wpłaconej w dniu .....
w związku.....
.....
.....
.....
Proszę o zwrot kwoty ..... na konto bankowe nr.....

.....
(podpis)

Załączniki:

☐ dowód zapłaty opłaty skarbowej