Wnioskodawca: Toruń, dnia …….

……..
Imię i nazwisko / Nazwa firmy

……..
Adres zamieszkania / Siedziba firmy

PESEL*……

NIP*…….

Tel. ……..

Prezydent Miasta Torunia
Wydział Podatków i Windykacji
ul. Grudziądzka 126 b
87-100 Toruń

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej z tytułu: ……...……..……
……...……...…
uiszczonej w dniu ……..……..…w wysokości ……..…….……..……. zł
załączonej do wniosku / zgłoszenia złożonego w dniu ……..
w ……...…...
(podać pełną nazwę organu)

UZASADNIENIE

……..
……..
……
……..

Zwrotu proszę dokonać gotówką w kasie Urzędu / na adres domowy (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego)** / przelewem na wskazany rachunek:****

……
Podpis osoby upoważnionej

w załączeniu:
1)……
2)……

! UWAGA ! – do wniosku należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty lub jego uwierzytelnioną kopię

* Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objęci rejestrem pesel nieprowadzący działalności gospodarczej. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.
** Niepotrzebne skreślić