

.....

Jawor, dnia

(Imię i nazwisko wnioskodawcy/
Nazwa firmy)

.....

.....

(adres)

.....

(nr telefonu)

Burmistrz Miasta Jawora

Wydział Księgowości Urzędu

Rynek 1, 59-400 Jawor

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej z tytułu

.....

.....

uiszczonej w dniu w wysokości

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

Zwrotu proszę dokonać:

- 1) Przelewem na konto:
- 2) Gotówką w kasie Urzędu Miejskiego

Załącznik: dowód opłaty skarbowej (oryginał)

.....

(podpis wnioskodawcy)