…………………………………………. Włodowice, dnia …...…………..

(imię i nazwisko)

………………………………………….

………………………………………….

( adres)

**PESEL**………………………………….

tel………………………………………..

**Wójt Gminy Włodowice**

**ul. Krakowska 26**

**42-421 Włodowice**

**WNIOSEK O ZWROT/ ZARACHOWANIE/ PRZEKSIĘGOWANIE\* NADPŁATY**

W związku z powstałą nadpłatą na karcie kontowej nr…………………. w wysokości ……………………... z tytułu łącznego zobowiązania pieniężnego/ podatku od nieruchomości/ rolnego / leśnego / od środków transportowych proszę o\* :

□ zwrot na wskazany rachunek bankowy :

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

□ zarachowanie nadpłaty na poczet przyszłych zobowiązań podatkowych,

□ przeksięgowanie nadpłaty na kartę kontową nr ……………..……………….. .

**……………………………………………**

**Podpis**

\* właściwe zaznaczyć