Załącznik do procedury PD-10

Kraków, dnia.....

Wnioskodawca

Pesel

Numer NIP

.....
Nazwisko i imię /firma/

.....
Adres zamieszkania /adres siedziby/

....
Telefon Faks Adres e-mail

PREZYDENT MIASTA KRAKOWA
Urząd Miasta Krakowa
Wydział Podatków i Opłat
ul. Nowohucka 1
31-580 Kraków

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej z tytułu ……
……
……
uiszczonej w dniu..... w wysokości ……..….. zł
od wniosku / zgłoszenia o dokonanie czynności urzędowej, wydanie zaświadczenia, zezwolenia (pozwolenia, koncesji)[1] w organie administracji publicznej:……
(nazwa organu)

Zwrotu proszę dokonać[2]:

☐ gotówką w kasie Urzędu

☐ na adres domowy (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego):……
……

☐ przelewem na rachunek bankowy w Banku ……numer rachunku:

UZASADNIENIE WNIOSKU

……
……
……
……

_____
podpis

[1] Właściwe podkreślić.
[2] Właściwe zaznaczyć X.