

WZÓR

Białobrzegi, dn. 10.05.2023 r.

.....
/miejsowość, data/

JAN KOWALSKI

.....
/imię i nazwisko Wnioskodawcy/

UL. KWIATOWA 5/11

26-800 BIAŁOBRZEGI

.....
/adres zamieszkania, kod pocztowy/

500 500 500

.....
/nr telefonu. do kontaktu/

**Starostwo Powiatowe
w Białobrzegach
Wydział Finansowy
ul. Plac Zygmunta Starego 9
26-800 Białobrzegi**

WNIOSEK O ZWROT WPLĄTY ⁽¹⁾

100 zł

10.05.2023 r.

Zwracam się z prośbą o zwrot wpłaty w kwocie dokonanej w dniu
OPŁATY KMUNIKACYJNEJ, WIECZYSTEGO UŻYTKOWANIA, INNE
z tytułu

/dokładne określenie tytułu wpłaty/

Zwrot kwoty proszę przekazać na konto bankowe:

JAN KOWALSKI

imię i nazwisko właściciela rachunku:.....

50 1240 1111 2222 3333 4444 5555

nr konta bankowego:.....

/26 – cio cyfrowy numer rachunku/

Jan Kowalski

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

¹ Wniosek należy wypełnić czytelnie