…..... Nowa Sól, dnia.....r.
(imię i nazwisko / nazwa podatnika)

…..

…..
(adres)
PESEL/NIP:.....
dot. konta.....

tel.: …..

Związek Międzygminny „Eko-Przyszłość”
ul. Arciszewskiego 10
67-100 Nowa Sól

WNIOSEK ZWROT NADPŁATY

Zwracam się z wnioskiem o zwrot nadpłaty w kwocie ..... dotyczącej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

Zwrotu proszę dokonać na rachunek bankowy - …..

Nadpłata wynikła z powodu:.....

…..

…..
(czytelny podpis wnioskodawcy)