Kąty Wrocławskie dnia, ……………………...

……………………………….....

…………………………………

…………………………………

Tel. Kontaktowy………………….

Adres e-mail………………….......

 Burmistrz Miasta i Gminy

 Kąty Wrocławskie

 Rynek-Ratusz 1

 55-080 Kąty Wrocławskie

**WNIOSEK**

**w sprawie zwrotu opłaty skarbowej**

Na podstawie art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U.2012.1282) zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej w wysokości ………… zł wniesionej z tytułu………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

na moje konto nr ……………………………………………………………………………...

Uzasadnienie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………

Załączniki: (czytelny podpis)

Dokumenty potwierdzające słuszność żądania