

Bartoszyce, dnia .....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Adres

.....  
Identyfikator podatkowy: PESEL/NIP

**Wójt Gminy Bartoszyce**

**W N I O S E K  
o stwierdzenie nadpłaty**

Zwracam się z prośbą o stwierdzenie nadpłaty:

- podatku: .....
- w kwocie: .....

Zwrotu proszę dokonać :

- gotówka w kasie Urzędu Gminy
- na konto nr: .....
- zaliczenie nadpłaty na poczet przyszłych zobowiązań podatkowych .....

**Uzasadnienie**

Stwierdzam, że podatek .....  
został wpłacony w wysokości nienależnej/większej od należnej.

Przemawiają za tym następujące okoliczności: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
( podpis wnioskodawcy)

zaznaczyć właściwe