

Kock ,
data

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
(PESEL)

**Burmistrz
Miasta Kock
21-150 Kock
Ul. Jana Pawła II 29**

**WNIOSEK
o przeksięgowanie/zwrot* nadpłaty z tytułu podatków**

Zwracam się z prośbą o przeksięgowanie/zwrot* nadpłaty w podatku
(rodzaj)..... w kwocie..... na
konto.....
(wskazać imię i nazwisko lub nazwę podatnika albo nr rachunku bankowego w przypadku zwrotu)
.....