

.....
miejsowość, dnia

URZĄD GMINY KARSIN

**83-440 KARSIN
ul. Długa 222**

WNIOSEK

w sprawie nadpłaty

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko (nazwa):.....

Adres:

Nr telefonu

Dane nieruchomości, na której powstają odpady:.....

Dotyczy wpłaty z dnia: w wysokości:

tytułem:.....

(formularz wypełnić drukowanymi literami)

1. Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty w opłacie za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

Nadpłatę proszę wypłacić:

gotówką (przekazem pocztowym po pomniejszeniu o koszty zwrotu)

na konto nr (WYŁĄCZNIE KONTO PODATNIKA)

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

