

.....
miejsowość, dnia

.....
Imię i nazwisko / nazwa

.....
Adres

.....
PESEL

**WÓJT GMINY ŻÓRAWINA
UL. KOLEJOWA 6
55-020 ŻÓRAWINA**

**WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY PODATKU / ZALICZENIE NADPŁATY NA POCZET
PRZYSZŁYCH ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH / PRZEKSIĘGOWANIE NADPŁATY ^{1*})**

W związku z powstałą nadpłatą w wysokościzł na moim koncie podatkowym
nr PN

wnoszę o (zaznaczyć odpowiednio):

- zwrot nadpłaty na konto bankowe nr
bank,
- zaliczenie nadpłaty w całości lub w części na poczet bieżących/przyszłych* zobowiązań
podatkowych,
- przeksięgowanie nadpłaty występującej na moim koncie podatkowym na konto podatkowe
nr PNnależące do:.....

.....
(podpis podatnika)

¹ Niewłaściwe skreślić