

DRUK D24-D01

Wnioskodawca.....
.....
.....
tel.....

Kołobrzeg , _____

PESEL

NIP - - -

WYDZIAŁ DOCHODÓW
URZĄD MIASTA W KOŁOBRZEGU
ul. Ratuszowa 13
78-100 Kołobrzeg

WNIOSEK o zwrot opłaty skarbowej

Na podstawie § 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zwrotu opłaty skarbowej wnoszę o zwrot opłaty skarbowej.

Uzasadnienie

W dniu dokonałem/łam wpłaty opłaty skarbowej w kwocie
..... słownie:
tytułem

W związku z niedokonaniem czynności przez
(nazwa organu/instytucji)

proszę o zwrot nienależnie dokonanej wpłaty na nr konta

W załączeniu przedkładam oryginał dowodu wpłaty.

.....
czytelny podpis