Reszel, dn. ………………

…………………………………

 (imię i nazwisko/nazwa)

…………………………………

…………………………………
 (adres zamieszkania/siedziby)

NIP/PESEL ………………………

  **Burmistrz Reszla
 ul. Rynek 24
 11-440 Reszel**

**WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY**

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty z tytułu opłaty za koncesje alkoholowe w kwocie ……………… zł.

Zwrotu należy dokonać:

1. przelewem na rachunek bankowy, numer rachunku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

…………………………………………………

(podpis)