

.....
miejsowość, dnia

Wnioskodawca:

.....
.....
.....
.....

Burmistrz Rakoniewic
Osiedle Parkowe 1
62-067 Rakoniewice

WNIOSEK
o zwrot opłaty skarbowej

Proszę o zwrot opłaty skarbowej dokonanej na konto Urzędu Miejskiego Gminy Rakoniewice
w dniu w kwocie.....
na konto bankowe nr.....

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy