

Koszalin, dnia

Fk-06-01

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....

.....
/nr telefonu/

Urząd Miejski w Koszalinie
Wydział Księgowości

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej od

.....
.....

w wysokości słownie:

wpłaconej w dniu.....

UZASADNIENIE

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

Zwrotu proszę dokonać /gotówka w kasie Urzędu / na adres domowy za pośrednictwem
Poczty Polskiej / przelewem na rachunek bankowy nr*

.....

* niepotrzebne skreślić

.....
/podpis/

W załączeniu:

1. dokument zapłaty opłaty skarbowej,
2.
3.