|  |  |
| --- | --- |
|  | **Urząd Miejski w Zabrzu**  **Wydział Podatków i Opłat Lokalnych**  ul. Powstańców Śl. 5-7, 41-800 Zabrze  tel./ fax: (32) 37-33-385  e-mail: sekretariat\_wp@um.zabrze.pl  **WNIOSEK WP-03**  **Wniosek o dokonanie zwrotu opłaty skarbowej**  nr wydania: 6; data aktualizacji: 30.05.2018 r. |

Zabrze, dnia .............................................

Wnioskodawca:

Nazwisko, imię / Nazwa.....................................................................................................................................................

Adres / siedziba............................................................................................................................................................

Adres do korespondencji ...........................................................................................................................................

Telefon1 .....................................................PESEL/NIP ……………………………..……/ KRS ………………………….

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej z tytułu………………………….…………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

uiszczonej w dniu…………………….. w wysokości ……………zł: w kasie Urzędu Miejskiego w Zabrzu\*,

przelewem na konto\*, u inkasenta opłaty skarbowej…………………………………………………..…

od wniosku / zgłoszenia o dokonanie czynności urzędowej, wydanie zaświadczenia, zezwolenia (pozwolenia,

koncesji)\* w organie administracji publicznej…………………………………………………………….

### UZASADNIENIE WNIOSKU

……………………………..………………………………………………………………………………

……………………………..………………………………………………………………………………

……………………………..………………………………………………………………………………

……………………………..………………………………………………………………………………

Zwrotu proszę dokonać\*:

□ gotówką w kasie Urzędu Miejskiego w Zabrzu- (nie dotyczy firm)

□ przelewem na wskazany rachunek bankowy Wnioskodawcy:

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

□ na adres domowy (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego).

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

\* niepotrzebne skreślić (podpis wnioskodawcy/ podpis i imienna pieczęć)

Załączniki:

- Do wniosku należy załączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej (oryginał).

1 Informacja nieobowiązkowa