

Kudowa-Zdrój, dnia.....

AiB.....

Wypełnia Urząd

.....
imię i nazwisko/nazwa instytucji

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon kontaktowy

Adres do korespondencji:

.....
imię i nazwisko/ nazwa instytucji

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

**Burmistrz Miasta
ul. Zdrojowa 24
57-350 Kudowa Zdrój**

Proszę o zwrot opłaty skarbowej *:

- z powodu nie dokonania czynności urzędowej,
- wpłaconej nienależnie (np. z powodu braku obowiązku uiszczenia opłaty skarbowej),
- wpłaconej w wysokości wyższej niż należna,

uiszczoną w dniu

w sprawie:

.....
w kwociezł, słownie złotych:.....

Uzasadnienie:.....
.....

Zwrotu proszę dokonać

- w kasie tutejszego Urzędu
- na rachunek bankowy nr

Załącznik:

dowód wpłaty (oryginał) lub dokument potwierdzający uiszczenie opłaty skarbowej

.....
podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

1. Zwrot opłaty skarbowej następuje na wniosek.
2. Opłata skarbową nie podlega zwrotowi po upływie pięciu lat licząc od końca roku, w którym dokonano zapłaty opłaty.
3. Termin załatwienia sprawy – do 30 dni.