Kunice,……

…….
(imię i nazwisko)

……
(ulica)

……..
(kod pocztowy, miejscowość)

……
(telefon kontaktowy).

WÓJT GMINY KUNICE
ul. Gwarna 1
59-216 Kunice

Wniosek o zwrot nadpłaty z tytułu opłaty za odpady komunalne.

Zwracam się prośbą o zwrot nadpłaty powstałej na moim koncie z tytułu płatności za odpady komunalne. Kwota nadpłaty wynosi **……. zł.**

Nadpłatę proszę zwrócić na mój rachunek bankowy w banku ……..

Numer rachunku:

…….
czytelny podpis