Bydgoszcz, dnia……

……
Imię i Nazwisko/ Nazwa

……
Adres zamieszkania/ Siedziby

……..……
(PESEL)

……
Nip/ REGON

……
telefon kontaktowy

Prezydent Miasta Bydgoszczy
Biuro Zarządzania
Gospodarką Odpadami Komunalnymi
ul. Wojska Polskiego 65
85-825 Bydgoszcz

Dotyczy:

karty kontowej ……

nieruchomości ……

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty z tyt. **opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi** za okres…… w wysokości ……..…… zł słownie: ……

Uzasadnienie:

……
……
……
……

Równocześnie wnoszę o zwrot nadpłaty w gotówce / na rachunek bankowy*

……
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić- zwrot w gotówce następuje jeżeli podatnik nie jest obowiązany do posiadania rachunku bankowego , chyba że żąda takiej formy zwrotu, lub gdy kwota zwrotu nie przekracza kosztów upomnienia. W przypadku podmiotu zobowiązanego do posiadania rachunku bankowego, zwrot może mieć tylko formę przelewu bankowego.