

.....
(imię i nazwisko/ nazwa)

Złotów, dnia.....

.....
(ulica)

.....
(miejscowość)

.....
(PESEL/ NIP)

.....
(telefon, e-mail)

Związek Gmin Krajny w Złotowie

WNIOSEK o zwrot nadpłaty opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi

Powstałą nadpłatę w opłacie za gospodarowanie odpadami komunalnymi:

w wysokości:.....

Proszę o zwrot :

na rachunek bankowy*

.....
(numer konta)

.....
(nazwa banku)

w gotówce w kasie Związku*

.....
(podpis)

*właściwe podkreślić/uzupełnić

Wypełnia Związek Gmin Krajny w Złotowie

Kwota wynikająca z deklaracji opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi:

..... X =
..... X =
(opłata miesięczna) x liczba miesięcy = suma

Specyfikacja nadpłaty z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi

Data wpłaty	Należność główna	Kwota wpłaty	Odsetki za zwłokę	Pozostałe koszty	Razem nadpłata

Nadpłatę polecam zwrócić:

.....
(data i podpis)