



Szczecin, dnia

.....

.....

.....

[illegible]

☐ wnoszę o dokonanie przedmiotowego zwrotu nadpłaty na rachunek bankowy nr:

[illegible]

- (podpis)

- dokumenty potwierdzające słuszność żądania – załączników
/liczba /

1) Identyfikator Podatkowy:

NIP – w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu (prowadzących działalność gospodarczą),
lub

Inny numer identyfikacyjny o ile wnioskodawca nie posiada identyfikatora podatkowego

²⁾ w oddziale Banku PKO B.P. S.A. na terenie Urzędu Miasta Szczecin

³⁾ nadpłata zwracana przekazem pocztowym pomniejszana jest o koszty jej zwrotu.