



Szczecin, dnia

.....

.....

.....

[illegible]

.....
.....
.....
.....

Jednocześnie:

☒ wnoszę o dokonanie przedmiotowego zwrotu na rachunek bankowy nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ wnoszę o dokonanie przedmiotowego zwrotu w gotówce w kasie banku ²⁾

☐ wnoszę o dokonanie przedmiotowego zwrotu w gotówce przekazem pocztowym na wskazany adres domowy ³⁾

.....
(podpis)

Załączniki:

- dokumenty potwierdzające słuszność żądania – załączników
/liczba /

* niewłaściwe skreślić

1) Identyfikator Podatkowy:

PESEL – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,

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⁾ kwota zwrotu opłaty skarbowej wysłana przekazem pocztowym zostanie pomniejszona o koszty jej zwrotu.