GMINNY ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ W ŻÓRAWINIE

Węgry, dnia ……

Wnioskodawca

……
Imię i nazwisko lub nazwa firmy

……
Adres, kod pocztowy

……

……
Adres e-mail

……
Telefon kontaktowy

……
Kod odbiorcy

Gminny Zakład Gospodarki
Komunalnej w Żórawinie
ul. Młyńska 9 Węgy
55-020 Żórawina

Wniosek o zwrot nadpłaty

Dot. nadpłaty w kwocie ..... zł z dnia …….....

Zwracam się z prośbą o zwrot ww. nadpłaty, istniejącej na moim koncie na wskazany rachunek bankowy nr .....

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)