**Prezydent m.st. Warszawy**

**Centrum Obsługi Podatnika**

**ul. Obozowa 57**

**01-161 Warszawa**

|  |
| --- |
| **Wniosek o zwrot opłaty skarbowej** |
| **1. Instrukcja wypełnienia dokumentu** |
|  |  |
| 1. | PROSZĘ WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI. |
| 2. | Pola wyboru proszę oznaczać  lub . |
| 3. | Proszę wypełnić kolorem czarnym lub niebieskim. |
| **2. Dane wnioskodawcy** |
|  | **2.1. Dane identyfikacyjne** |
|  |  |
| Nazwisko i imię / Nazwa  |  |
|  |  |
| PESEL / NIP  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nr pesel podają osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej, pozostali nr NIP |
|  | **2.2. Adres siedziby lub miejsca zamieszkania wnioskodawcy** |
|  |  |
| Miejscowość |  |
|  |  |  |
| Ulica |  |
|  |  |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
|  | **2.3. Dane pełnomocnika** *(proszę podać jeśli w sprawie ustanowiono pełnomocnika)* |
|  |  |
| Nazwisko i imię  |  |
|  |  |
| Miejscowość |  |
|  |  |
| Ulica |  |
|  |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
|  | **2.4. Dane kontaktowe wnioskodawcy/pełnomocnika** *(dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)* |
|  |  |  |
| Numer telefonu  |  |
|  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| **3. Informacje o uiszczonej opłacie skarbowej**  |
|  |  |
| Data uiszczenia opłaty |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  *DD-MM-RRRR* |
|  |  |
| Forma uiszczenia opłaty *(proszę postawić „x”* *we właściwym polu)* |  | Na rachunek bankowy numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | W kasie Urzędu m.st. Warszawy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(proszę wpisać lokalizację kasy, w której dokonano wpłaty) |  | W opłato-macie |
|  |  |  |
|  |
| Wysokość dokonanej wpłaty  |   | **zł** | Kwota do zwrotu |   | **zł** |
|  | ` |
| Nazwa organu, w którym przedłożono dowód opłaty skarbowej |  |
|  |
| **4. Uzasadnienie wniosku** *(proszę opisać w polu poniżej przyczynę złożenia wniosku o zwrot opłaty skarbowej)* |
|  |  |
|  |  |
| **5. Informacje dotyczące sposobu zwrotu opłaty skarbowej** *(proszę postawić „x” w wybranym polu)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  | Przelewem na rachunek w banku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Nr rachunku  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

W przypadku przelewu na zagraniczny numer rachunku bankowego:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kod banku odbiorcy (BIC / SWIFT) od 8 do 11 znaków numer rachunku IBAN odbiorcy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Gotówką w kasie Urzędu m. st. Warszawy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(proszę wpisać lokalizację kasy Urzędu m.st. Warszawy,

 w której gotówka ma zostać zwrócona)

|  |
| --- |
| **6. Załączniki** *(proszę postawić „x” w wybranym polu)* |
|  |  |  |
| 1. |  |  | Dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa | 2. |  | Dowód uiszczenia opłaty za pełnomocnictwo |  |
|  |  |  |  |
| 3. |  |  | Dowód uiszczenia opłaty skarbowej, której dotyczy wniosek *(załączenie dowodu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi rozpatrywanie wniosku)* |
|  |  |  |  |
| 4. |  |  | Dokumenty potwierdzające zasadność zwrotu opłaty skarbowej. Przykładowo: decyzja o odmowie wykonania czynności urzędowej, wydania koncesji, zezwolenia lub pozwolenia *(załączenie dokumentów nie jest obowiązkowe, ale ułatwi rozpatrywanie wniosku)* |
|  |
| **7. Data i podpis wnioskodawcy** |
|  |  |  |
| Data |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  *DD-MM-RRRR* |
|  |  |
| Podpis |  |

Wniosek w sprawie zwrotu opłaty skarbowej powinien być podpisany przez osobę (-y) upoważnione (dla Spółki zgodnie z wpisem do KRS)

**POUCZENIE:**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art.9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m.st. Warszawy, w celu prowadzenia postępowania o zwrot opłaty skarbowej w zakresie danych podanych we wniosku.