**Prezydent m.st. Warszawy**

**Centrum Obsługi Podatnika**

**Adres do korespondencji: al. Jerozolimskie 44**

**00-024 Warszawa**

**Wniosek o zwrot opłaty skarbowej**

NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI



**1. Dane wnioskodawcy**

****

**1.1 Dane identyfikacyjne**

Nazwisko i imię /Nazwa

PESEL\*/NIP/ Data urodzenia\*\*

Miejscowość

Ulica

Nr domu

\* Nr PESEL należy podać w przypadku osoby fizycznej

nieprowadzącej działalności gospodarczej, w pozostałych

przypadkach należy podać nr NIP.

\*\* Datę urodzenia należy podać, gdy brak jest nr PESEL/NIP.



**1.2. Adres siedziby lub miejsca zamieszkania wnioskodawcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Nr lokalu |  |  |  |  | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1.3 Dane pełnomocnika** *(należy podać, jeśli w sprawie ustanowiono pełnomocnika)*

Nazwisko i imię

Miejscowość

Ulica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr domu |  |  |  |  | Nr lokalu |  |  |  |  | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1.4 Dane kontaktowe wnioskodawcy/pełnomocnika** *(dane kontaktowe nie są obowiązkowe,**ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)*

Numer telefonu

Adres poczty

elektronicznej



**2. Informacje o uiszczonej opłacie skarbowej**

Data uiszczenia opłaty

*(DD-MM-RRRR)*

- -

**Forma uiszczenia opłaty** *(należy zaznaczyć "x" właściwe pole)*

W opłatomacie

Na rachunek bankowy numer W kasie Urzędu m.st.

Warszawy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *(należy wpisać lokalizację* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *(należy wpisać lokalizację kasy, w* | *opłatomatu w którym dokonano* |
| *której dokonano wpłaty)* | *wpłaty)* |
|  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kwota dokonanej wpłaty |  | **zł** | Kwota do zwrotu |  | **zł** |
|  |  |  |  |  |  |

Podmiot, do którego złożono/zamierzano złożyć wniosek o dokonanie czynności urzędowej lub pełnomocnictwo oraz wskazanie jakiej czynności dotyczył/miał dotyczyć opłacony wniosek

lub opłacone pełnomocnictwo

strona 1/2

1. **Uzasadnienie wniosku** *(należy podać przyczynę złożenia wniosku o zwrot opłaty skarbowej)*

****

**4. Informacje dotyczące sposobu zwrotu opłaty skarbowej** *(należy zaznaczyć "x" właściwe pole)*

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 Dzielnicy | |  |  |  |  | Urzędu Miasta, Al. Jerozolimskie 44 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Załączniki** *(należy zaznaczyć "x" właściwe pole)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | Dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa. |
|  |  |
| 2. |  | Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo. |
|  |
|  |  |
|  |  | Dowód uiszczenia opłaty skarbowej, której dotyczy wniosek. |
|  |  |

1. *Załączenie wniosku dowodu nie jest obowiązkowe, ale przyspieszy rozpatrzenie*

Dokumenty potwierdzające zasadność zwrotu opłaty skarbowej (np. decyzja o odmowie wykonania czynności urzędowej, wydanej koncesji, zezwolenia lub pozwolenia).

1. *Załączenie wniosku dowodu nie jest obowiązkowe, ale przyspieszy rozpatrzenie*



**6. Data i podpis wnioskodawcy**

Data

*(DD-MM-RRRR)*

Podpis

- -

Odręczny podpis\* wnioskodawcy / pełnomocnika

\*Wniosek w sprawie zwrotu opłaty skarbowej powinien być podpisany przez osobę (-y) upoważnioną (-e) (dla Spółki zgodnie z wpisem do KRS) \*Nie dotyczy wniosków składanych elektronicznie przez e’PUAP

Wniosek o zwrot opłaty skarbowej można złożyć poprzez platformę ePUAP lub wysłać na adres do korespondencji: Centrum Obsługi Podatnika, Al. Jerozolimskie 44,

00-024 Warszawa lub złożyć w dowolnym Urzędzie Dzielnicy m.st. Warszawy w Wydziale Obsługi Mieszkańców lub w Centrum Obsługi Podatnika, ul. Obozowa 57

- Punkt Obsługi  piętro I.

**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.

strona 2/2