

Wniosek o zwrot opłaty skarbowej

NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Dane wnioskodawcy

1.1 Dane identyfikacyjne

Nazwisko i imię /Nazwa

PESEL*/NIP/
Data urodzenia**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* 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

Miejscowość

Ulica

Nr domu

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

 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)

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|-------------------------------|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Na rachunek bankowy numer <input style="width: 150px;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> | W kasie Urzędu m.st. Warszawy | <input type="checkbox"/> | W opłatomacie |
| | | | | | |
| | | (należy wpisać lokalizację kasy, w której dokonano wpłaty) | | (należy wpisać lokalizację opłatomatu w którym dokonano wpłaty) | |

Kwota dokonanej wpłaty zł

Kwota do zwrotu zł

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

