

WNIOSEK

PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAJ KARTĘ INFORMACYJNĄ !

Symbol komórki odpowiedzialnej FFW	URZĄD MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO REFERAT PODATKÓW i OPŁAT LOKALNYCH Pasaż K. Rudowskiego 10 tel. 44/732-77-14, 44/732-77-15, 44/732-30-43	Numer procedury XII
--	--	-------------------------------

ŻĄDANIE STWIERDZENIA NADPŁATY PODATKU

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Piotrków Tryb. , dnia - -

Imię/Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Miejscowość

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Kod Pocztowy Ulica

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Ulica Nr Domu Nr Lokalu

- - -
NIP

PESEL

Zwracam się z prośbą o stwierdzenie nadpłaty w podatku

na podstawie art. ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r.
(art.75 § 1 lub art. 75 § 1 w zw. z art. 75 § 2)

Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r., poz.900 ze zm.).

Uzasadnienie

Uważam, że podatekzostał pobrany (wpłacony)
w wysokości większej niż należna. Przemawiają za tym następujące okoliczności :

Wcześniejszy, niż w terminie przewidzianym przez ustawę, zwrot nadpłaty jest dla mnie (dla
firmy)

ważny ze względu na wystąpienie szczególnych okoliczności:

Proszę o zwrot nadpłaty na rachunek bankowy nr

Z przepisów prawa nie wynika dla mnie obowiązek posiadania rachunku bankowego i z tego
powodu wnoszę o zwrot nadpłaty w gotówce.

.....
podpis wnioskodawcy