Wrocław, dnia ………………………….. r.

# ..........................................................

Imię i nazwisko

# ..........................................................

..........................................................

Adres zamieszkania

.

PESEL (data urodzenia osoby nieposiadającej nr PESEL)

..................................................... **URZĄD MIEJSKI WROCŁAWIA**

**telefon kontaktowy\*****WYDZIAŁ PODATKÓW I OPŁAT**

**Dział Rozliczeń Dochodów**

**Gminy i Skarbu Państwa**

ul. Bogusławskiego 8, 10

50-031 Wrocław

Proszę o przekazanie/zwrot nadpłaty w kwocie ............... z tytułu **opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi**, kod kontrahenta ……………….…

**BD10335_ na osobisty rachunek bankowy** .................................................................................

**BD10335_ na przyszłe zobowiązania podatkowe** .......................................................................

**BD10335_ na inne zobowiązania wobec Gminy Wrocław** ..........................................................

.................................................................................................................................

(wymienić jakie)

**BD10335_ przekazem pocztowym na adres zamieszkania** (zwrot pomniejszony o koszty przekazu pocztowego) ................................................................................................................

**BD10335_ w Oddziałach PKO BP S.A. na terenie Wrocławia\***

...................................................

(podpis / podpisy)

**UWAGA:**

**\*W przypadku zwrotu gotówką należy podać telefon kontaktowy**

**\*\* zaznaczyć właściwy kwadrat**

Wniosek niniejszy można złożyć osobiście oraz uzyskać informację w sprawie nadpłaty w Centrum Obsługi Podatnika Urzędu Miejskiego Wrocławia, ul. Kotlarska 41 (parter) w dniach od poniedziałku do piątku   
w godzinach od 8:00 do 15:15.