Lwówek Śląski, dnia ……………………................

……………………………………………

 (imię, nazwisko)

…………………………………………………

 (adres)

…………………………………………………

**Burmistrz Gminy i Miasta**

**Lwówek Śląski**

**Aleja Wojska Polskiego 25A**

**59-600 Lwówek Śląski**

**WNIOSEK**

**O ZWROT NADPŁATY LUB**

**ZALICZENIE NADPŁATY NA NASTĘPNY OKRES**

**OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

 Na podstawie art. 76 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 201 ze zm.) **wnoszę o:**

**Zwrot nadpłaty w kwocie……………………………………………………………………………………….\***

□ na konto nr…………………………………………………………………………………………………….

□ odbiór osobisty w kasie Urzędu Gminy i Miasta Lwówek Śląski

**Zaliczenie nadpłaty na poczet zaległych/bieżących/ przyszłych zobowiązań w kwocie…………………………… \***

\*zaznaczyć właściwe

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

 podpis