……
miejscowość, dnia

Wnioskodawca:

……
……
…….
…….

Burmistrz Rakoniewic
Osiedle Drzymały 25
62-067 Rakoniewice

WNIOSEK
o zwrot opłaty skarbowej

Proszę o zwrot opłaty skarbowej dokonanej na konto Urzędu Miejskiego Gminy Rakoniewice w dniu …….. w kwocie…….**....**
na konto bankowe nr…….

UZASADNIENIE

……
……
……
……
……
……

……
podpis wnioskodawcy