

Mława,

.....
Imię i nazwisko (nazwa) wnioskodawcy

.....
Adres

.....
PESEL / NIP

.....
Telefon

Burmistrz Miasta Mława
ul. Stary Rynek 19
06-500 Mława

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej w wysokości zł
z tytułu
uiszczonej w dniu w kwocie zł (kwota wpłaty)

Uzasadnienie

Powyższą prośbę uzasadniam.....
.....
.....
Zwrotu proszę dokonać przelewem na wskazany rachunek
.....
Załączyć: dowód zapłaty opłaty skarbowej (oryginał)

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Część do wypełnienia przez pracownika Urzędu Miasta Mława

Potwierdzam, iż opłata skarbowa w kwocie....., słownie.....
Została wpłacona w dniui podlega zwrotowi.

.....
data i podpis pracownika

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Mława adres siedziby: 06-500 Mława, ul. Stary Rynek 19, tel. 236543382, e-mail: info@mlawa.pl; Inspektorem danych osobowych jest Marcin Kurpiewski, e-mail: iod@mlawa.pl. RODO – klauzulę informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych znajdziecie Państwo na stronie Biuletynu Informacji Publicznej www.mlawa.pl w zakładce Klauzula Informacyjna RODO – podatki i opłaty oraz w siedzibach organu na tablicy informacyjnej.