Głubczyce, dnia……..

……

Imię i nazwisko/ Nazwa firmy

……

PESEL/ NIP

……

Adres

…….

Telefon/ adres e-mail

Powiat Głubczycki
ul. Kochanowskiego 15
48-100 Głubczyce

WNIOSEK

o zwrot mylnej wpłaty/nadpłaty *

Podstawa prawna: Karta Usług Starostwa Powiatowego w Głubczycach, Wydział Finansowo - Budżetowy w sprawie windykacji należności z tytułu: gospodarki nieruchomościami, czynności administracyjnych,

Proszę o zwrot mylnej wpłaty/nadpłaty* z tytułu…….
…….. w kwocie……..

słownie…….. zł wpłaconej na rzecz Powiatu Głubczyckiego, przelewem na wskazany niżej rachunek posiadacza:

……

Czytelny podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić