

....., dnia 20..... r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
Ulica

.....
Kod Miejscowość

.....
Nr telefonu

.....
PESEL/NIP

Nr rejestracyjny pojazdu¹.

**Urząd Miasta w Słupcy
ul. Pułaskiego 21
62-400 Słupca**

Proszę o zwrot opłaty skarbowej wniesionej w dniu r. w kwocie złotych
/Słownie złotych/

w związku z:

niedokonaniem czynności urzędowej

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

(Proszę określić szczegółowo przedmiot opłaty skarbowej)

niewydaniem zaświadczenia lub zezwolenia (pozwolenia, koncesji)

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

(Proszę określić szczegółowo przedmiot opłaty skarbowej)

