

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

## WÓJT GMINY ŻARY

### W N I O S E K O PRZEKSIEGOWANIE NADPŁATY/ O ZWROT NADPŁATY\*

Zwracam się z prośbą o:

- zwrot nadpłaty powstałej na moim koncie w kwocie .....

z tytułu:

1. ....w wysokości.....

2. ....w wysokości .....

- na rachunek bankowy Nr .....

w banku.....

- w gotówce – odbiór w kasie

- przeksięgowanie nadpłaty powstałej na moim koncie w kwocie .....

z tytułu:

1. ....w wysokości.....

2. ....w wysokości .....

na poczet:

1. .... w wysokości.....

2. ....w wysokości.....

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis posiadacza nadpłaty

\* właściwe zaznaczyć