

Radwanice, dnia

.....
(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania/adres siedziby)

.....
(PESEL/NIP)

WÓJT GMINY RADWANICE

Wskazanie rachunku bankowego do zwrotu nadpłaty

Dane właściciela konta (imię i nazwisko)	
Numer rachunku bankowego	
Nazwa banku	
Kwota nadpłaty podatku	
Rodzaj podatku	

.....
(podpis)