

Koźmin Wielkopolski, dnia .....

.....

.....

.....

*imię, nazwisko i adres wnioskodawcy*

**Burmistrz Miasta i Gminy  
Koźmin Wielkopolski**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot nadpłaconego podatku

.....

.....

*(rodzaj podatku)*

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*( podpis wnioskodawcy )*

*\*- niepotrzebne skreślić*