Lesznowola dnia…………………………

………………………………………………………

Nazwisko i Imię

………………………………………………………..

PESEL/NIP

………………………………………………………….

adres zamieszkania

dot. opłaty za odpady komunalne

z nieruchomości:

………………………………………………………….

………………………………………………………….

**Wójt Gminy Lesznowola**

**ul. Gminna 60**

**05-506 Lesznowola**

**WNIOSEK**

* **zwrot nadpłaty opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi\***
* **zaliczenie nadpłaty opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na poczet**

**przyszłych zobowiązań\***

Na podstawie art. 76 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa   
/t. j. Dz.U. z 2022r., poz. 2651 ze zm./ **wnoszę o:**

**zwrot nadpłaty** opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymiw kwocie ………………………

na rachunek bankowy numer …………………………………………………………………………………………………

**zaliczenie nadpłaty** w kwocie …………………………………………… na poczet przyszłych zobowiązań

za miesiące: ……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….

czytelny podpis wnioskodawcy

\*wstawić krzyżyk