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