

imię, nazwisko, adres, nr telefonu

PESEL

NIP

miejsowość, data

WÓJT GMINY DUSZNIKI  
ul. Sportowa 1  
64-550 Duszniki

## WNIOSEK w sprawie zwrotu opłaty skarbowej

Na podstawie art. 9 ust.  (wstawić: 1, 2 lub 3) ustawy z dnia 16 listopada 2006 r.  
o opłacie skarbowej (Dz.U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o zwrot opłaty  
skarbowej w wysokości  zł wniesionej z tytułu:

### Uzasadnienie

Załączniki (dokumenty potwierdzające słuszność żądania):

podpis



Drukuj



Wyślij



Wyczyść formularz

F-RF-1