………………………………….

 miejscowość i data

………………………………………………………………

 Imię, Nazwisko/Nazwa firmy

……………………………………………………………….

 Adres

**……………………………………………………………………………**

 Nr telefonu

 Wójt Gminy Brudzeń Duży

 ul. Toruńska 2,

 09-414 Brudzeń Duży

**Wniosek o zwrot, przeksięgowanie lub zaliczenie nadpłaty tytułem opłaty**

**za gospodarowanie odpadami komunalnymi**

 Dyspozycja odnośnie nadpłaty\*:

|  |
| --- |
|  |

 Proszę o zwrot nadpłaty w kwocie ……………………zł

- przelewem na rachunek bankowy numer

 …………………………………………………………………………………………………………

lub przekazem pocztowym na adres

…………………………………………………………………………………………………….......

|  |
| --- |
|  |

Wnoszę o zaliczenie nadpłaty w kwocie …………………….zł na poczet przyszłych zobowiązań tytułem opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi

|  |
| --- |
|  |

Wnoszę o przeksięgowanie kwoty ……………………..zł na konto…………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

\*- zaznaczyć właściwe

 ...………………………………………….

 czytelny podpis