………………………………….

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