

Żurawica, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
ulica, nr domu

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
nr kartoteki

Wójt Gminy Żurawica

Zwracam się z prośbą o prześięgowanie nadpłaconego podatku/opłaty
w łącznej kwocie z mojej pozycji nr na podatek/opłatę
na pozycję nr Pana/Pani
zam.

.....
podpis