**Wnioskodawca**  Łódź, dnia …………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL / NIP 1)

b

………………………………………… PREZYDENT MIASTA ŁODZI

Nr i seria paszportu w przypadku nierezydentów

…………………………………………. Urząd Miasta Łodzi

Nazwisko i imię / nazwa firmy Departament Finansów Publicznych

Wydział Finansowy

……………………………………………….…. Zespół ds. Opłaty Skarbowej

Adres zamieszkania / adres siedziby firmy ul. Sienkiewicza 61a

90-009 Łódź

…………………………………………

Telefon Adres e-mail

**WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ**

Proszę o zwrot opłaty skarbowej w kwocie ……………...………………zł uiszczonej w dniu ………………………… na rachunek bankowy UMŁ nr 50 1240 1037 1111 0011 0925 0073 do wniosku / zgłoszenia o dokonanie czynności urzędowej, wydanie zaświadczenia, zezwolenia (pozwolenia, koncesji) w organie administracji publicznej /sądzie 2) ……………. …………………………………………………………………………………………………...

( nazwa organu, numer sprawy, sygnatura akt)

**UZASADNIENIE**

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

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

Zwrotu proszę dokonać 3) :

przelewem na rachunek bankowy Banku ………………………………. nr rachunku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

W przypadku przelewu na zagraniczny numer rachunku bankowego należy podać:

………….………………………………………………………………………………….

Kod banku odbiorcy (BIC / SWIFT) od 8 do 11 znaków numer rachunku IBAN odbiorcy

przekazem pocztowym na wskazany adres (zwrot będzie pomniejszony o koszt przekazu

pocztowego): ………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

……………………..

**Podpis**

Wymagane załączniki:

- oryginał dowodu zapłaty opłaty skarbowej,

- pełnomocnictwo – w przypadku ustanowienia pełnomocnika wraz z dowodem opłaty za

pełnomocnictwo w wysokości 17 zł – jeżeli jest wymagane,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. nr PESEL podają osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej, pozostałe NIP
2. właściwe podkreślić
3. właściwe zaznaczyć x