

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Adres zamieszkania c.d.)

.....
(Numer PESEL podatnika *)

**Burmistrz Głowna
ul. Młynarska 15
95-015 Głowno**

Proszę o zwrot nadpłaty podatku dotyczącego nieruchomości położonej w Głownie przy
ul. na poniższy numer rachunku bankowego:

.....
(podpis)