……, dnia…….
(miejscowość)

…….
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

……
(adres)

……..
(adres)

PESEL | | | | | | | | | | | |

WÓJT GMINY BIELICE
ul. Niepokalanej 34
74-202 Bielice

WNIOSEK
w sprawie zwrotu opłaty skarbowej

Na podstawie art. 9 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U.z 2012 r. poz. 1282,1448,1512 z późn.zm.) zwracam się z oprośbą o **zwrot opłaty skarbowej** w wysokości ……. zł, wniesionej z tytułu …….
……

Uzasadnienie

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

……
(podpis)

Załączniki
Dokumenty potwierdzające słuszność żądania:
…….
…….
…….
…….
…….