

Grębocice, dnia .....

.....  
**Imię i nazwisko (firma)**

.....  
**Adres zamieszkania / siedziby /**

.....  
**Nr telefonu**

.....  
**Pesel/ Numer NIP**

**Urząd Gminy w Grębocicach  
Ul. Głogowska 3  
59 – 150 Grębocice**

### **WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ**

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej od .....

.....  
.....  
w wysokości.....wpłaconej w dniu.....  
od zgłoszenia/wniosku o dokonanie czynności urzędowej, wydania zaświadczenia,  
zezwolenia (pozwolenia koncesji) w organie administracji publicznej

.....  
**UZASADNIENIE:**

.....  
.....  
Zwrotu proszę dokonać / gotówką w kasie Urzędu /przelewem na konto\*

.....  
\_\_\_\_\_ podpis

*\* niepotrzebne skreślić*

**W załączeniu:**

**- kserokopia dowodu wpłaty opłaty skarbowej.**