**Bądkowo, dnia…………………….**

……………………….……

 (imię i nazwisko)

…………………….………

 (adres)

…………………….………

 (PESEL)

**Urząd Gminy w Bądkowie**

**Ul. Włocławska 82**

**87- 704 Bądkowo**

**W N I O S E K**

Uprzejmie proszę o zwrot wpłaty/środków/nadpłaty w kwocie …...................... zł. w związku z……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

dokonanej dnia:

…………………..…

Środki proszę przesłać na rachunek bankowy:

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

Właściciel rachunku bankowego

…………………………………

Należność zostanie zwrócona w ciągu 14 dni.

 ………..……………….

 (podpis)