Syców, dnia .....................................

.........................................................................

 (imię i nazwisko wnioskodawcy/nazwa firmy)

……………………………………………….

 (adres zamieszkania wnioskodawcy/ siedziby)

……………………………………………….

……………………………………………….

 (PESEL/NIP wniosdkodawcy)

……………………………………………….

 (numer konta podatkowego)

 **Burmistrz Miasta i Gminy Syców**

 **Ul. Mickiewicza 1**

 **56-500 Syców**

**WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY PODATKU / PRZEKSIĘGOWANIE NA INNE KONTO / ZALICZENIENIE NADPŁATY NA POCZET PRZYSZŁYCH ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH**

 Na podstawie art. 73 w związku z art. 77b ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2020 r., poz. 1325 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o:

□ zwrot nadpłaty podatku przelewem na wskazany rachunek bankowy:

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

□ zwrot nadpłaty na adres domowy przekazem pocztowym (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego),

□ przeksięgowanie nadpłaty na konto podatnika ……………………………………………………...

numer konta podatkowego ……………………………………………………………………………….

□ zaliczenie nadpłaty na poczet przyszłych zobowiązań podatkowych na rok …………………………

w wysokości …………………………………………..zł.

(słownie: ………………………………………………………………………………………………...)

**□ zaznaczyć właściwe**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Data i podpis wnioskodawcy