

Imię.....

Rypin, dn.....

Nazwisko.....

Adres.....

.....

Tel.....

PESEL.....

NIP.....

**BURMISTRZ MIASTA RYPIN  
WYDZIAŁ FINANSOWY-PODATKI**

**WNIOSEK**  
Podatnika o prześięgowanie nadpłaty

Proszę o prześięgowanie nadpłaty w podatku od nieruchomości/rolnym/leśnym/ od środków transportowych\* za okres..... powstałej w związku z .....  
.....  
w wysokości.....na poczet należności za  
.....

\*niepotrzebne skreslić

.....  
(podpis)