

Imię i nazwisko

.....

Adres.....

.....

Identyfikator podatkowy <sup>1</sup> :

Pesel/NIP .....

Nr Tel. ....

**PREZYDENT MIASTA CIECHANÓW**

**Plac Jana Pawła II 6**

**06-400 CIECHANÓW**

**WNIOSEK**

**W SPRAWIE ZWROTU OPŁATY SKARBOWEJ**

Na podstawie art. 9 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1546 ze zm.) zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej w wysokości zł: ..... wniesionej z tytułu

.....

**UZASADNIENIE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis

Załączniki:

Dokumenty potwierdzające słuszność żądania stron .....

---

<sup>1</sup> (numer PESEL – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług; NIP – w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu)

## OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

**Oświadczam**, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznałem (-am)** się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne, lecz niezbędne w celu realizacji sprawy.

Ciechanów, dnia .....

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)