

.....  
Siedlce, dnia .....

.....  
**Imię i nazwisko Podatnika (Nazwa):**  
.....

.....  
**Adres:**  
.....

.....  
**Nr telefonu:**

**PREZYDENT MIASTA SIEDLCE**

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 *na adres domowy / przelewem na konto\**  
.....

.....  
podpis

\* *niepotrzebne skreślić*

W załączeniu: dowód wpłaty