

Częstochowa dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL/NIP

.....
tel. kontaktowy

**Urząd Miasta Częstochowy
Wydział Podatków i Opłat**

**Proszę o zwrot niewykorzystanej wpłaty z tytułu opłaty skarbowej:
w wysokości.....zł. (słownie:.....zł.)**

na konto w banku.....nr rachunku:.....

.....,

lub na adres:.....

.....

Sprawa była załatwiana w Wydziale.....
nazwa wydziału

Urzędu Miasta Częstochowy w dniu.....

dotyczyła.....
np. rejestracja pojazdu, prawo jazdy, dowód osobisty itp.

lub w:.....
podać nazwę instytucji

W załączeniu:

1.Oryginał dowodu wpłaty

Podpis